

Karsin, dnia.....

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(seria i nr dokumentu tożsamości)

.....
(organ wydający i data wydania)

**Do
Kierownika
Urzędu Stanu Cywilnego**

W N I O S E K
o przyjęcie oświadczenia o zmianie nazwiska dziecka

Proszę o przyjęcie oświadczenia o zmianie nazwiska pierwszego wspólnego dziecka
pochodzącego z małżeństwa zawartego dnia,

nr aktu małżeństwa:

z nazwiska.....

na nazwisko.....

.....
(czytelny podpis matki)

.....
(czytelny podpis ojca)