Skaryszew, dnia ..................................

.............................................................................................

Imiona, nazwisko i nazwisko rodowe wnioskodawcy

................................................................................................................

adres do korespondencji

Nr PESEL.............................................................................

..............................................................................................

seria i numer dowodu osobistego

**Do Kierownika Urzędu Stanu Cywilnego w Skaryszewie**

**WNIOSEK O ZMIANĘ IMIENIA / NAZWISKA**

Proszę o zmianę mojego imienia / nazwiska/ nazwiska rodowego:

z .............................................................. na .......................................................

Prośbę swoją uzasadniam następująco:

................................................................................................................................

................................................................................................................................

................................................................................................................................

...............................................................................................................................

................................................................................................................................

................................................................................................................................

................................................................................................................................

................................................................................................................................

................................................................................................................................

................................................................................................................................

......................................................

podpis wnioskodawcy

Miejsce sporządzenia aktu urodzenia…………………………………………, akt nr……………………………. Miejsce sporządzenia aktu małżeństwa………………………………………, akt nr…………………………….

Imiona i nazwiska małoletnich dzieci oraz data urodzenia i miejsce sporządzenia aktu :

1...................................................................................................................................

2. .................................................................................................................................

3...................................................................................................................................

4...................................................................................................................................

" Oświadczam, że w tej samej sprawie nie złożyłem/łam wcześniej wniosku do innego kierownika urzędu stanu cywilnego i nie została mi wydana decyzja odmowna"

………………………………………………… podpis wnioskodawcy

POUCZENIE

Zostałam/łem poinformowany(a), że dzień złożenia wniosku jest dniem wszczęcia przez Kierownika USC postępowania administracyjnego w przedmiotowej sprawie (zgodnie z art. 61 ust.4 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego Dz. U z 2018 roku poz. 2096)

Skaryszew, dnia ............................................................ ...................................................

Podpis wnioskodawcy