

Kadzidło, dnia

.....
(imiona i nazwiska wnioskodawców)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(kod pocztowy) (miejscowość)

.....
(telefon kontaktowy)

PESEL dziecka.....

Miejsce sporządzenia aktu urodzenia dziecka

USC w.....

Stempel wpływu

Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego

w Kadzidle

Tryb odbioru decyzji:

- osobiście
- pocztą

Zwracam się z prośbą o zmianę:

*imienia /imionna imię/imiona

*nazwiska na nazwisko

dla mojego syna /mojej córki

*/ właściwe skreślić

UZASADNIENIE

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

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Zgoda drugiego rodzica

Ja, niżej podpisany wyrażam zgodę na zmianę
imienia/imion/nazwisko mojego syna /mojej córki

na imię/imiona/ nazwisko.....

Egz. decyzji przeznaczonej dla mnie odbiorę : **osobiście , pocztą na adres**

.....
(czytelny podpis drugiego rodzica)

Zgoda dziecka (wymagana po ukończeniu przez dziecko 13 lat)

Ja, niżej podpisana/ywyrażam zgodę na zmianę mojego
imię/imiona/nazwiska.....

na imię/imiona/nazwiska

.....

(czytelny podpis dziecka)

Oświadczenie

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że nie złożyłam/łem wcześniej w tej samej sprawie wniosku do innego kierownika urzędu stanu cywilnego oraz nie została wydana już decyzja odmowna.

Pouczenie

Zostałam/łem poinformowana/y, że dzień złożenia wniosku jest dniem wszczęcia przez Kierownika USC w Kadzidle postępowania administracyjnego w przedmiotowej sprawie (zgodnie z art. 61 § 4 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 roku kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2013r., poz. 267)).

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)