

Pabianice, dnia201... r.

.....
imię i nazwisko ojca dziecka

.....
adres zameldowania ojca

.....
nr PESEL ojca

.....
nr dowodu osobistego ojca

.....
nr telefonu

.....
imię i nazwisko matki dziecka

.....
adres zameldowania matki

.....
nr PESEL matki

.....
nr dowodu osobistego matki

.....
nr telefonu

**Urząd Stanu Cywilnego
w Pabianicach**

WNIOSEK O ZMIANĘ IMIENIA LUB NAZWISKA MAŁOLETNIEGO DZIECKA

1. Dane osoby, której zmiana dotyczy:

imię (imiona) i nazwisko

wskazanie kierownika USC, który sporządził akt urodzenia, jeżeli zmiana imienia i/lub nazwiska będzie dotyczyła tego aktu:

- akt urodzenia Nr USC
- nr PESEL

2. Imię (imiona) lub nazwisko, na jakie ma nastąpić zmiana

.....

Załączniki do sprawy USC.5355. 201...:

1. opłata 37 zł

2.

3.