

Pabianice, dnia201... r.

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
adres zameldowania

nr PESEL

.....
nr dowodu osobistego

.....
adres do korespondencji

.....
nr telefonu

**Urząd Stanu Cywilnego
w Pabianicach**

WNIOSEK O ZMIANĘ IMIENIA (IMION) I/LUB NAZWISKA

1. Dane osoby, której zmiana dotyczy:

imię (imiona) i nazwisko

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

1. akt urodzenia Nr USC

2. akt małżeństwa Nr USC

nr PESEL

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

.....

3. Wskazanie miejsca sporządzenia aktu urodzenia małoletnich dzieci, jeżeli zmiana imienia (imion) i/lub nazwiska będzie dotyczyła tych aktów:

1. imię (imiona) i nazwisko dziecka

Nr aktu urodzenia USC

2. imię (imiona) i nazwisko dziecka

Nr aktu urodzenia USC

4. Adres do korespondencji wnioskodawcy

UZASADNIENIE

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że w tej sprawie nie został złożony wniosek do innego kierownika urzędu stanu cywilnego/ nie została wydana już decyzja odmowna.

- Załączniki:**
1. opłata 37 zł
2.

.....
podpis wnioskodawcy