

Swarzędz, dnia.....

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Swarzędzu**

- o zmianę nazwiska (noszonego, rodowego)
- o zmianę imienia (imion) *

I. Dane wnioskodawcy:

1. Nazwisko.....
2. Imię (imiona).....
3. Nazwisko rodowe.....
4. Data urodzenia.....
5. Miejsce urodzenia.....
6. Stan cywilny.....
7. Adres do korespondencji.....
.....
8. Seria i numer dowodu osobistego, data wydania i organ wydający
.....
9. Numer ewidencyjny PESEL
10. Telefon kontaktowy
11. Akt urodzenia został sporządzony w Urzędzie Stanu Cywilnego
w.....
Akt małżeństwa został sporządzony w Urzędzie Stanu Cywilnego
w.....
12. Imię (imiona) / nazwisko, na jakie ma nastąpić zmiana
.....

II. Dane współmałżonka (drugiego z rodziców): **

1. Nazwisko
2. Imię (imiona)
3. Nazwisko rodowe
4. Data urodzenia.....
5. Miejsce urodzenia
6. Adres do korespondencji.....
.....
7. Seria i numer dowodu osobistego, data wydania i organ wydający
.....

III. Dane małoletniego dziecka, którego zmiana dotyczy **

1. Nazwisko.....
2. Imię (imiona)
3. Data urodzenia.....
4. Miejsce urodzenia.....
5. Adres do korespondencji.....
6. Seria i numer dowodu osobistego, data wydania i organ wydający
.....
7. Nr ewidencyjny PESEL.....
8. Akt urodzenia został sporządzony w Urzędzie Stanu Cywilnego
w.....
9. Imię (imiona) / nazwisko, na jakie ma nastąpić zmiana
.....

V. Załączniki: *

- dokumenty uzasadniające zmianę,
- zgoda dziecka, które ukończyło 13 lat na zmianę swojego imienia (imion) / nazwiska,
- zgoda drugiego z rodziców na zmianę imienia (imion) / nazwiska małoletniego dziecka,
- inne (wymienić jakie):

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

Swarzędz, dnia (czytelny podpis wnioskodawcy)

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.

Swarzędz, dnia (czytelny podpis wnioskodawcy)

* właściwe zaznaczyć

** wypełnić w przypadku, gdy zmiana dotyczy małoletniego dziecka