Mosina, dnia ................................. USC.5355. .................................

imię i nazwisko

adres

telefon kontaktowy

**WNIOSEK**

**• 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. Obywatelstwo …………………………………………………………………………………………………………………………….

8. Adres zamieszkania i do korespondencji ………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

9. Numer dokumentu tożsamości, data wydania i organ wydający …………………………………………….

10. Numer ewidencyjny PESEL .……………………………………………………………………………………………………….

11. Telefon kontaktowy …………………………………………………………………………………………………………………….

12. Imię (imiona) / nazwisko, na jakie ma nastąpić zmiana:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

13. Akt urodzenia został sporządzony w Urzędzie Stanu Cywilnego

w …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

14. Akt małżeństwa został sporządzony w Urzędzie Stanu Cywilnego

w …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

\* Właściwe podkreślić

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

1. Nazwisko ……………………………………………………………………………………………………………………………………

2. Imię (imiona) …………………………………………………………………………………………………………………………….

3. Nazwisko rodowe ………………………………………………………………………………………………………………………

4. Data urodzenia ………………………………………………………………………………………………………………………….

5. Miejsce urodzenia ……………………………………………………………………………………………………………………..

6. Adres zamieszkania i do korespondencji ………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

7. Numer dokumentu tożsamości, data wydania i organ wydający ……………………………………………. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**III. Dane małoletniego dziecka, którego zmiana dotyczy:**

1. Nazwisko ……………………………………………………………………………………………………………………………………

2. Imię (imiona) …………………………………………………………………………………………………………………………….

3. Nazwisko rodowe ………………………………………………………………………………………………………………………

4. Nr ewidencyjny PESEL ………………………………………………………………………………………………………………

5. Imię (imiona) / nazwisko, na jakie ma nastąpić zmiana:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

6. Akt urodzenia został sporządzony w Urzędzie Stanu Cywilnego

w ……………………………………………………………………………………………………………….……………………………….

**IV. Uzasadnienie**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Załączniki\*:**

o zgoda dziecka, które ukończyło 13 lat na zmianę swojego imienia (imion) / nazwiska,

o zgoda drugiego z rodziców na zmianę imienia (imion) / nazwiska małoletniego dziecka,

o inne (wymienić jakie):

Mosina, dnia …………………………………………

………………………………………………………………..

(czytelny podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie dodatkowych danych:

………………………………………………………………..

(czytelny podpis wnioskodawcy)

\* Właściwe podkreślić