Dzwola, dnia .....

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(miejsce zamieszkania lub adres do korespondencji, jeżeli inny)

.....
(nr dowodu osobistego lub paszportu)

.....
(nr telefonu)
PESEL: …….

Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Dzwoli

Miejsce sporządzenia aktów stanu cywilnego osoby:
1. urodzenia ……...
2. małżeństwa ……
3. urodzenia dziecka …….

Zwracam się z prośbą o zmianę:
*imienia / imion …… na imię / imiona ……...
*nazwiska ……. na nazwisko ……..
……..
*/ właściwe wypełnić

UZASADNIENIE
……
……
……

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

……..
(czytelny podpis wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że nie złożyłem/am wcześniej w tej samej sprawie wniosku do innego kierownika urzędu stanu cywilnego oraz nie została wydana decyzja odmowna.

Pouczenie

Zostałem/am poinformowany/a, że dzień złożenia wniosku, jest dniem wszczęcia przez Kierownika USC w Dzwoli postępowania administracyjnego w przedmiotowej sprawie (zgodnie z art. 61 § 4 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 roku kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2013 r., poz. 267).

……..
(czytelny podpis wnioskodawcy)