

DANE WNIOSKODAWCY:

.....
(imię i nazwisko)

.....
.....
(dokładny adres)

.....
(telefon kontaktowy)*

**podanie numeru nie jest obowiązkowe, ale ułatwi kontakt w sprawie wydania odpisu*

Spiczyn, dn.

Kierownik

Urzędu Stanu Cywilnego w Spiczynie

WNIOSEK
o zmianę imienia/nazwiska

Zwracam się z prośbą o zmianę:

- imienia/imion
- nazwiska rodzowego
- nazwiska noszonego

Z

na

Wnoszę o rozciągnięcie zmiany na małoletnie dzieci:

- 1) PESEL
- 2) PESEL
- 3) PESEL

UZASADNIENIE

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

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

Wskazuję, że:

- mój akt urodzenia został sporządzony w USC.....
 - mój akt małżeństwa został sporządzony w USC.....
 - akt/akty urodzenia małoletniego dziecka/dzieci zostały sporządzone w USC.....
-

- 1. Oświadczam, że w tej samej sprawie nie złożyłem/złożyłam wcześniej wniosku do innego kierownika urzędu stanu cywilnego, ani nie została w tej samej sprawie wydana decyzja odmowna.**
- 2. Zostałem poinformowany/zostałam poinformowana, że dzień złożenia wniosku jest dniem wszczęcia postępowania (art. 61 § 4 Kpa).**

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Sekcja dla urzędnika

Dokument tożsamości osoby składającej wniosek:

Numer PESEL osoby, której zmiana danych dotyczy:

Oplata skarbową za wydanie decyzji o zmianie imienia lub nazwiska wynosi 37,00 zł
Oplatę należy wnieść na konto Urzędu Gminy Spiczyn 30 8702 1011 1000 0140 2000 0010
Do wniosku należy dołączyć oryginał dowodu wpłaty.