

Rąbino, dnia.....r.

(imiona i nazwisko wnioskodawcy)

ul.....

(adres do korespondencji)

.....-

(kod pocztowy)

(miejscowość)

.....

(tel. kontaktowy)

PESEL dziecka

Miejsce sporządzenia aktu urodzenia dziecka**USC w****Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Rąbinie**

Zwracam się z prośbą o zmianę:

* imienia/imion.....na imię/imiona.....

* nazwiska.....na nazwisko.....

dla mojego syna//mojej córki.....

*/ właściwe wypełnić

UZASADNIENIE

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

Zgoda drugiego rodzica

Ja, niżej podpisana/y.....wyrażam zgodę na zmianę
imienia/imion/nazwiska mojego syna//mojej córki.....
na imię/imiona/nazwisko.....

Egz. decyzji przeznaczonej dla mnie odbiorę: **osobiście, pocztą na**
adres.....

.....

(czytelny podpis drugiego rodzica)

Zgoda dziecka (wymagana po ukończeniu przez dziecko 13 lat)

Ja, niżej podpisana/y.....wyrażam zgodę na zmianę mojego
 imienia/imion/nazwiska.....
 na imię/imiona/nazwisko.....

.....
 (czytelny podpis dziecka)

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 odmowa.

Pouczenie

Zostałam/łem poinformowana/y, że dzień złożenia wniosku, jest dniem wszczęcia przez Kierownika USC w Rąbinie postępowania administracyjnego w przedmiotowej sprawie (zgodnie z art. 61 § 4 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 roku kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2015 r., poz. 23).

.....
 (czytelny podpis wnioskodawcy)