

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)