

Trzebiatów, dnia.....201...r.

.....  
( imiona i nazwisko wnioskodawcy )

ul.....

( adres do korespondencji )

.....-

( kod pocztowy )

( miejscowość )

.....

( tel. kontaktowy )

PESEL dziecka .....

Miejsce sporządzenia aktu urodzenia dziecka

USC w .....

Tryb odbioru decyzji:

1. osobiście ☐
2. pocztą ☐

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 )

**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 m.st. Warszawy postępowania administracyjnego w przedmiotowej sprawie (zgodnie z art. 61 § 4 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 roku kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2013r., poz. 267).

.....  
( czytelny podpis wnioskodawcy)