Skawina, dnia……………….

……………………………………………………………………

 (imię /imiona/ oraz nazwisko /nazwisko rodowe/ wnioskodawcy
 lub przedstawiciela ustawowego)

 ………………………………………..........

 (adres do korespondencji, numer telefonu)

 …………………………………….

(nr PESEL)

……………………………………………..

 (seria i nr dowodu osobistego lub paszportu)

 ……………………………………...

(stan cywilny)

 Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego

 w Skawinie

Zwracam się z prośbą o zmianę imienia (imion) / nazwiska (nazwiska rodowego) \*, które obecnie noszę (nosi syn/córka/ ……..……………………………………………..................... na imię (imiona) / nazwisko ……………………………………………………………………

Uzasadnienie podania /ważne powody/ ………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………

**Jednocześnie oświadczam, że w tej samej sprawie nie został złożony wcześniej wniosek
do innego kierownika urzędu stanu cywilnego lub nie została wydana już decyzja odmowna.**

Data i miejsce urodzenia wnioskodawcy: ……………………………………..

Data i miejsce ślubu wnioskodawcy:………………………………………….. \*\* Jednocześnie zmiana nazwiska rozciąga się na małoletnie dzieci /imię i nazwisko dziecka/ ……………………………………………………………. ……………………………………………………………. …………………………………………………………….

\*\*\* Data i miejsce urodzenia małoletniego dziecka: ……………………………………..

\*\*\* Nr PESEL małoletniego dziecka: ……………………………..

 …………………...

 (czytelny podpis)

\* właściwe zaznaczyć \*\* dot. tylko sytuacji, gdy zmiana nazwiska rozciąga się na małoletnie dzieci \*\*\* w sytuacji, gdy zmiana imienia lub (i) nazwiska dot. tylko małoletniego dziecka, albo gdy zmiana nazwiska rozciąga się na małoletnie dzieci

Załączniki do podania:

1. opłata skarbowa - 37zł
2. …………………………..