

Kock, dnia.....201.....r.

.....
(imiona i nazwisko Wnioskodawcy)
.....
(adres do korespondencji)
.....
(kod pocztowy) (miescowość)
.....
(tel. kontaktowy)

PESEL dziecka:

Miejsce sporządzenia aktu urodzenia dziecka

USC w

**KIEROWNIK
URZĘDU STANU CYWILNEGO
W KOCKU**

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

*/ właściwie 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
Imienia/imion/nazwiska
na imię/imiona/nazwiska

.....
(czytelny podpis dziecka)

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że nie złożyłam/em wcześniej w tej samej sprawie wniosku do innego kierownika urzędu stanu cywilnego oraz nie została wydana już decyzja odmowna.

Pouczenie

Zostałam/em poinformowana/y, że dzień z złożenia wniosku, jest dniem wszczęcia przez Kierownika USC w Kocku postępowania administracyjnego w przedmiotowej sprawie (zgodnie z art. 61 § 4 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 roku kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2013 r., poz. 267)).

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1.
2.
3.
4.
5.
6.