

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

.....  
( imiona i nazwisko Wnioskodawcy)  
.....  
(adres do korespondencji)  
.....  
( kod pocztowy) (mięscowość)  
.....  
( 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 .....

\*/ 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)

## 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. ....