	WNIOSEK O ZMIANĘ IMIENIA / NAZWISKA DLA OSOBY MAŁOLETNIEJ	**KI- 141 -115 F- 02**	
		Strona:1 Stron: 2	Wydanie:2

.....
(imiona i nazwisko wnioskodawcy)
.....
(adres do korespondencji
….....-.....
(kod pocztowy) (miejscowość)
.....
(tel. kontaktowy)

Siedlce, dnia.....

KIEROWNIK
URZĘDU STANU CYWILNEGO
w SIEDLCACH

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 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 odmowna.

Pouczenie

Zostałam/łem poinformowana/y, że dzień złożenia wniosku, jest dniem wszczęcia przez Kierownika USC Siedlce postępowania administracyjnego w przedmiotowej sprawie (zgodnie z art. 61 § 4 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 roku kodeks postępowania administracyjnego t.j.Dz.U. z 2016r. poz.23.)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

WYCZYŚĆ **DRUKUJ**