

PROSZĘ UZUPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Miejscowość....., Data.....

Imiona i nazwisko wnioskodawcy

Adres do korespondencji

.....

Telefon

Email

Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego

W.....¹

WNIOSEK O ZMIANĘ IMIENIA

w trybie przepisów ustawy z 17.10.2008 r. o zmianie imienia i nazwiska (Dz. U. z 2008 r., Nr 220, poz. 1414, ze zm.)

Wnoszę o zmianę mojego imienia (imion):

1. Dane wnioskodawcy

Imię (imiona)

Nazwisko

Nazwisko rodowe

Numer PESEL (jeżeli został nadany)

Data i miejsce urodzenia (jeśli brak PESEL)

Oznaczenie aktu urodzenia

Oznaczenie aktu małżeństwa (jeśli dotyczy)

2. Zakres zamiany danych

Dotychczasowe imię (imiona):

Nowe imię (imiona):

3. Uzasadnienie

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

¹ Kierownik urzędu stanu cywilnego wybrany przez wnioskodawcę

