

Nowy Dwór Maz., dnia .....

.....  
(imię/imiona i nazwisko ustawowego przedstawiciela dziecka)

.....  
(adres do korespondencji)

PESEL .....

telefon .....

Kierownik  
Urzędu Stanu Cywilnego  
w Nowym Dworze Mazowieckim

**WNIOSEK**  
**o zmianę imienia\* nazwiska\***

Zwracam się z wnioskiem o zmianę: imienia\*, nazwiska\* mojego/mojej\*  
syna/córki\* na inne.

.....  
dotychczasowe imię(imiona) i nazwisko dziecka

.....  
data i miejsce urodzenia dziecka

.....  
(USC, który sporządził akt urodzenia dziecka)

PESEL dziecka .....

Dowód osobisty dziecka (seria, nr, organ wydający).....

**Proszę aby po zmianie dane dziecka były następujące:**

.....  
imię(imiona) dziecka

.....  
nazwisko dziecka

\* zaznaczyć właściwe

-verte-

Uzasadnienie wniosku:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że ww. sprawie nie złożyłem/am wcześniej wniosku do innego kierownika urzędu stanu cywilnego ani też nie została wydana już decyzja odmowna.

Załączniki:

- 1) oryginał opłaty skarbowej w wysokości 37 zł
- 2) .....

Opłata skarbowa – 37 zł

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

.....  
(podpis pracownika przyjmującego wniosek)