

Wolsztyn, dnia

.....
/imię i nazwisko/

.....
/adres zamieszkania/

.....
/nr dowodu os/

**URZĄD STANU CYWILNEGO
W WOLSZTYNIE
Ul. 5 STYCZNIA 5A**

WNIOSEK

O ZMIANĘ NAZWISKA

I. Dane wnioskodawcy:

1. Nazwisko
2. Imię (imiona)
3. Nazwisko rodowe
4. Data urodzenia
5. Miejsce urodzenia
6. Imiona rodziców i nazwisko rodowe matki
-
7. Stan cywilny
8. Obywatelstwo
9. Adres zamieszkania na pobyt stały
-
10. Seria i numer dowodu osobistego, data wydania i przez kogo wydany
-
11. Numer ewidencyjny PESEL
12. Telefon kontaktowy

Załączniki:*

- odpis zupełny aktu urodzenia,
- odpis zupełny aktu małżeństwa,
- odpis zupełny aktu urodzenia dziecka (dzieci),
- dokumenty potwierdzające używanie wnioskowanego nazwiska lub imienia,
- zgoda dziecka, które ukończyło 14 lat, na zmianę swojego imienia lub nazwiska,
- zgoda drugiego z rodziców na zmianę imienia lub nazwiska swojego małoletniego dziecka,
- inne (wymienić jakie):

Wolsztyn, dnia

.....

/podpis wnioskodawcy/

* właściwe zaznaczyć

* wypełnić tylko w przypadku, gdy zmiana dotyczy małoletniego dziecka