WNIOSKODAWCA: (imię i nazwisko lub nazwa firmy/przedsiębiorcy)

ADRES ZAMIESZKANIA/SIEDZIBY: (ulica, miejscowość, kod pocztowy)

ADRES DO KORESPONDENCJI: (jeśli jest inny niż powyżej)

TELEFON KONTAKTOWY (stacjonarny i/lub komórkowy)

ADRES E-MAIL (nie jest wymagany)

znak sprawy (nadaje pracownik merytoryczny)

DRUK	WNIOSEK O PRZYJĘCIE OŚWIADCZENIE O ZMIANIE IMIENIA / IMION DZIECKA	DO PROCEDURY
usc.15		USC.XV

Wolsztyn,……...

Oświadczamy, że swojemu dziecku ..... urodzonemu.....…….. chcemy zmienić imię /imiona/ z ..... na ..... Załączam opłatę skarbową w kwocie 11zł.

Podpisy:

…..……

(matka)

……..

(ojciec)

Aktualizacja 2017-01-02