Wielichowo, dnia ……………………………

…………………………………………

(imię i nazwisko)

…………………………………………

(adres zamieszkania)

…………………………………………

(adres zamieszkania)

…………………………………………

(nr dowodu osobistego)

**URZĄD STANU CYWILNEGO**

**W WIELICHOWIE**

**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 Nr dowodu osobistego, data wydania i przez kogo wydany ………………………... ……………………………………………………………………………………………….
11. Numer ewidencyjny PESEL ………………………………………………………………...
12. Telefon kontaktowy ………………………………………………………………………...
13. W przypadku zmiany nazwiska lub imienia w przeszłości – podać poprzednie oraz datę, numer i organ, który orzekał zmianę ……………………………………………………….. ……………………………………………………………………………………………….
14. Imię lub nazwisko wnioskowane ……………………………………………………………

**II Dane współmałżonka (drugiego z rodziców)\*\***

1. Nazwisko ……………………………………………………………………………………
2. Imię (imiona) ………………………………………………………………………………..
3. Nazwisko rodowe …………………………………………………………………………...
4. Data urodzenia ………………………………………………………………………………
5. Miejsce urodzenia …………………………………………………………………………...
6. Obywatelstwo ……………………………………………………………………………….
7. Adres zamieszkania na pobyt stały …………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………….
8. Seria i Nr dowodu osobistego, data wydania i przez kogo …………………………………. ……………………………………………………………………………………………….
9. Imiona i nazwiska niepełnoletnich dzieci, daty i miejsca urodzenia: ……………………… ………………………………………………………………………………………………. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………….
10. Imię lub nazwisko wnioskowane dla małoletniego dziecka (dzieci) ………………………. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………….

**III Uzasadnienie wniosku:**

…………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………

**Załączniki: \***

- odpis zupełny aktu urodzenia

- odpis zupełny aktu małżeństwa

- odpis zupełny aktu urodzenia dziecka (dzieci)

- dokumenty potwierdzające używane nazwisko lub imię wnioskodawcy

- zgoda dziecka, które ukończyło 14 lat na zmianę swojego nazwiska lub imienia

- zgoda drugiego z rodziców na zmianę imienia lub nazwiska swojego małoletniego dziecka

- inne (wymienić jakie)

dnia…………………………… ………………………………………

(podpis wnioskodawcy)

**\* właściwe zaznaczyć**

**\*\* wypełnić tylko w przypadku, gdy zmiana dotyczy małoletniego dziecka**