Prabuty, ……………………………….…

**Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego**

**w Prabutach**

**P O D A N I E**

**O ZMIANĘ IMIENIA / NAZWISKA**

**Wnioskodawca / przedstawiciel ustawowy**

Imię (imiona) i nazwisko …………………………………………………………………………………………………………

Nazwisko rodowe …………………………………………………………………………………………………………………

Adres stałego zameldowania …………………………………………………………………………………………………

Numer PESEL ………………………………………………………………………………………………………………………….

Seria i numer dowodu osobistego lub paszportu ……………………………………………………………………

**Dane dotyczące małoletniego dziecka (wypełnić, gdy zmiana imienia lub nazwiska dotyczy tylko małoletniego dziecka).**

Imię i nazwisko małoletniego dziecka …………………………………………………………………………………….

Data i miejsce urodzenia małoletniego dziecka ….…………………………………………………………………

Adres stałego zameldowania małoletniego dziecka ………………………………………………………………

Numer PESEL małoletniego dziecka …..……………………………………………………………………………………

Na podstawie art. 4 ustawy z dnia 17 października 2008 roku o zmianie imienia i nazwiska (Dz. U. z 2008 r. Nr 220, poz. 1414) wnoszę o zmianę (niepotrzebne skreślić):

imienia: z ……………………………………………………… na …………………………………………………………………

nazwiska: z …………………………………………………… na ………………………………………………………………….

nazwiska rodowego z …………………………………… na …………………………………………………………………..

**Wnoszę o rozciągnięcie zmiany nazwiska na małoletnie dzieci (wypełnić, gdy zmiana nazwiska rozciąga się na małoletnie dzieci)**

1. …………………………….……………… urodzony(a) ………………………………. Nr PESEL ………………………..

2. …………………………….……………… urodzony(a) ………………………………. Nr PESEL ……………………..…

3. …………………………….……………… urodzony(a) ………………………………. Nr PESEL ……………………..…

4. …………………………….……………… urodzony(a) ………………………………. Nr PESEL ……………………..…

**UZASADNIENIE**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………

 (podpis wnioskodawcy)

Potwierdzam złożenie wniosku osobiście przez wnioskodawcę w dniu …………………………………..

…………………………………………………………

 (podpis kierownika USC)

Wyrażam zgodę na zmianę imienia / nazwiska\* ……………………………………………………………………..

…………………………………………………………

 (podpis drugiego rodzica)

…………………………………………………………

 (podpis dziecka, które ukończyło 13 lat)

\* Dotyczy tylko przypadku zmiany imienia/nazwiska małoletniego dziecka.