USC-10-01

Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego w Będzinie

Oznaczenie organu do którego kierowany jest wniosek

**Aktualne dane wnioskodawcy**

Imię (imiona)

Nazwisko

Nazwisko rodowe

Akt urodzenia nr sporządzony w USC w

Akt małżeństwa nr sporządzony w USC w

Numer PESEL

(jeżeli został nadany)

**Wniosek o zmianę imienia lub nazwiska**

**Zwracam się z prośbą o zmianę**\*:

Imienia (imion) na imię/imiona

Nazwiska na nazwisko

Nazwiska rodowego na nazwisko

\*właściwe wypełnić

**Adres do korespondencji wnioskodawcy**

Ulica

Numer domu numer lokalu

Kod pocztowy miejscowość

Numer telefonu

Numer nie jest obowiązkowy, ale ułatwi kontakt w sprawie

Adres e-mail

E-mail nie jest obowiązkowy, ale ułatwi kontakt w sprawie

**Oświadczenie wnioskodawcy**

Oświadczam, że nie złożyłem/am/w tej samej sprawie wniosku do innego kierownika urzędu stanu cywilnego ani nie została wydana w tej sprawie decyzja odmowna

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Własnoręczny czytelny podpis osoby, która składa wniosek

**Uzasadnienie wniosku o zmianę imienia lub nazwiska**

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

Zmiana nazwiska obejmuje niepełnoletnie dzieci:

Imiona, nazwiska dzieci, numery PESEL

1.

2.

3.

**Tryb doręczenia decyzji**

osobiście

pocztą

**Miejsce i data sporządzenia**

Data

Miejscowość

**8.Podpis**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Własnoręczny czytelny podpis osoby, która składa wniosek

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Adnotacje urzędowe (wypełnia urzędnik)