

**WNIOSEK
o zmianę imienia – nazwiska**

Krzywiń, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....

.....
(adres)

.....
(telefon komórkowy)

**Urząd Stanu Cywilnego
Rynek 1
64-000 Kościan**

Proszę o zmianę imienia*, nazwiska*:

Z
(imię i nazwisko dotychczasowe)

na
(imię i nazwisko wnioskowane)

* niepotrzebne skreślić

Wniosek obejmuje również:

1.
(imię i nazwisko dotychczasowe - stopień pokrewieństwa)

.....
(imię i nazwisko wnioskowane)

2.
(imię i nazwisko dotychczasowe - stopień pokrewieństwa)

.....
(imię i nazwisko wnioskowane)

3.
(imię i nazwisko dotychczasowe - stopień pokrewieństwa)

.....
(imię i nazwisko wnioskowane)

Wniosek uzasadniam:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Załącznik:

1.
2.
3.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Opłata skarbową

Za wydaną decyzję
zmiana imienia lub nazwiska- 37 zł