Formularz F.1.KU-USC-03, edycja 1

Łańcut, dnia ………………...

……………………………..…

Pesel matki

……………………………..…

Adres zamieszkania matki

………………………………..

Imię i nazwisko ojca dziecka

……………………………..…

Pesel ojca

……………………………….

Adres zamieszkania ojca

**Kierownik**

**Urzędu Stanu Cywilnego w Łańcucie**

**WNIOSEK**

**o zmianę imienia dziecka w ciągu 6 miesięcy od dnia sporządzenia aktu urodzenia**

Wnosimy o zmianę imienia/imion dziecka …………………………..…………………………………… (imię/imiona i nazwisko dziecka), urodzonego dnia …………………………………….……….…….... w ……………..…………………………, numer Pesel ………………………………..………….….……,

dla którego Urząd Stanu Cywilnego w …………………………………..…..…………..……….. w dniu …………………………………………………………….…….. sporządził akt urodzenia pod numerem ……………..………………………………………….…………

Zgodnie oświadczamy, że zmieniamy imię/imiona wpisane do aktu urodzenia dziecka w chwili jego sporządzenia na:

Imię pierwsze …………………………………………………………..

Imię drugie ………………………………………………………………

…….………….…………………………..…………………

..……………………………………………………………..

*Podpisy rodziców)*