

Piła, dnia



**KIEROWNIK
URZĘDU STANU CYWILNEGO
PL. STASZICA 10
64-920 PIŁA**

WNIOSEK O ZMIANĘ NAZWISKA

1. Oznaczenie wnioskodawcy:
(nazwisko i imię/imiona/nazwisko rodowe)
.....
2. Oznaczenie miejsca zamieszkania:
(miejsce zamieszkania)
.....
3. Adres stałego zameldowania:
4. Telefon, fax
5. PESEL:.....
6. Numer dowodu osobistego: wydany przez:
7. Proszę o administracyjną zmianę mojego nazwiska:.....
na nazwisko
8. UZASADNIENIE:
.....
.....
.....
.....

Do wniosku dołączam:

- opłatę skarbową w wysokości 37,00 zł,
-
-

.....
(podpis wnioskodawcy)

Piła, dnia



**KIEROWNIK
URZĘDU STANU CYWILNEGO
PL. STASZICA 10
64-920 PIŁA**

WNIOSEK O ZMIANĘ IMIENIA

1. Oznaczenie wnioskodawcy:

(nazwisko i imię/imiona/ nazwisko rodowe)

2. Oznaczenie miejsca zamieszkania:

(miejsce zamieszkania)

3. Adres stałego zameldowania:

4. Telefon, fax

5. PESEL:.....

6. Numer dowodu osobistego: wydany przez:

7. Proszę o administracyjną zmianę mojego imienia/imion.....

na imię/imiona

8. UZASADNIENIE:

Do wniosku dołączam:

- opłatę skarbową w wysokości 37,00 zł,
-
-

.....
(podpis wnioskodawcy)