

Piła, dnia



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

WNIOSZEK O ZMIANĘ NAZWISKA

1. Oznaczenie wnioskodawcy:
(nazwisko i imię /imiona/ nazwisko rodowe)

2. Oznaczenie miejsca zamieszkania:
(miejsce zamieszkania)

3. Adres stałego zameldowania:

4. Telefon:

5. PESEL:.....

6. Numer dowodu osobistego: wydany przez:

7. Proszę o administracyjną zmianę mojego nazwiska:.....
na nazwisko

8 UZASADNIENIE·

9. Mój akt urodzenia został sporządzony w USC Nr aktu.....

10. Mój akt małżeństwa został sporządzony w USC Nr aktu.....

11. Oświadczam, że posiadam/nie posiadam małoletnie dzieci:

IMIE I NAZWISKO DZIECKA

USC SPORZĄDZENIA AKTU

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA

USC SPORZĄDZENIA AKTU

12. Oświadczam, że w tej samej sprawie nie złożyłam/em wcześniej wniosku do innego kierownika urzędu stanu cywilnego lub nie została wydana już decyzja odmowna w tej sprawie.

13. Oświadczam, że zapoznałam/łem się z klauzulą informacyjną służącą do zbierania danych osobowych w Urzędzie Miasta Piły, zamieszczonej w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miasta Piły – zakładka „Jak załatwić sprawę w Urzędzie”.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie ujętym w niniejszym wniosku w celu jego realizacji, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

Piša, dnia.....

czytelny podpis

Piła, dnia



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

WNIOSZEK O ZMIANĘ IMIENIA

1. Oznaczenie wnioskodawcy:

(nazwisko i imię /imiona/ nazwisko rodowe)

.....
2. Oznaczenie miejsca zamieszkania:

(miejsce zamieszkania)

.....
3. Adres stałego zameldowania:

4. Telefon:

5. PESEL:.....

6. Numer dowodu osobistego: wydany przez:

.....
7. Proszę o administracyjną zmianę mojego imienia (imion).....

na imię (imiona)

8. UZASADNIENIE:
.....
.....
.....
.....
.....

9. Mój akt urodzenia został sporządzony w USC Nr aktu.....

10. Mój akt małżeństwa został sporządzony w USC Nr aktu.....

11. Oświadczam, że posiadam/nie posiadam małoletnie dzieci:
.....

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA

USC SPORZĄDZENIA AKTU

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA

USC SPORZĄDZENIA AKTU

12. Oświadczam, że w tej samej sprawie nie złożyłam/em wcześniej wniosku do innego kierownika urzędu stanu cywilnego lub nie została wydana już decyzja odmowna w tej sprawie.

13. Oświadczam, że zapoznałam/łem się z klauzulą informacyjną służącą do zbierania danych osobowych w Urzędzie Miasta Piły, zamieszczonej w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miasta Piły – zakładka „Jak załatwić sprawę w Urzędzie”.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie ujętym w niniejszym wniosku w celu jego realizacji, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

Piła, dnia.....

czytelny podpis