Łomża, dnia …………………………

…………………………………………………..

(imię i nazwisko)

…………………………………………………..

(adres do korespondencji)

…………………………………………………..

(seria, nr i miejsce wydania dowodu osobistego)

Nr tel. ………………………………

**Kierownik**

**Urzędu Stanu Cywilnego**

**w Łomży**

**WNIOSEK**

**O ZMIANĘ NAZWISKA/IMIENIA**

Dane osoby , której dotyczyć ma zmiana:

1. imię (imiona) i nazwisko ………………………………………………………………….

2. nazwisko rodowe ………………………………………………………………………….

3. adres zameldowania na pobyt stały ……………………………………………………….

4. nr ewidencyjny PESEL ……………………………………………………………………

5. dowód osobisty seria ……… nr ……………………….. wydany przez………………….

…………………………………………………………………………………………………………

6. Akt małżeństwa /urodzenia sporządzony jest w Urzędzie Stanu Cywilnego w ………………

nr aktu małżeństwa/urodzenia …………………………

Na podstawie art. 4 ustawy z dnia 17 października 2008 roku o zmianie imienia i nazwiska (Dz. U. Nr 220, poz. 1414 z późn. zm.) proszę o

zmianę imienia z ………………………...……..……. na ……………………………………………

zmianę nazwiska z ……………………….……....……. na …………..…………………...…………

zmianę nazwiska rodowego z ………………...……..………. na ……………………………………

U ZA S A D N I E N I E

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

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

…………………………………………..

/czytelny podpis wnioskodawcy/

Potwierdzam złożenie wniosku osobiście przez wnioskodawcę w dniu

………………………………….. …………………………………..

podpis kierownika USC