

Żabia Wola, dnia.....201....r.

.....
(imiona i nazwisko)

.....
(nazwisko rodowe)

.....
(adres do korespondencji)

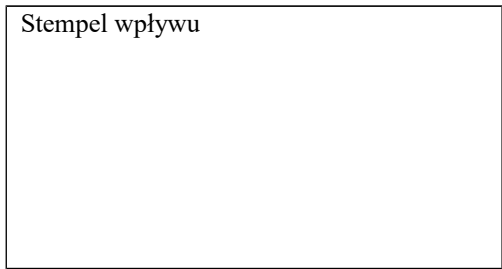
.....
(kod pocztowy) (miescowosc)

.....
(nazwa i nr dokumentu tozsamosci)

.....
(tel. kontaktowy)

.....
(adres e-mail)

PESEL:



**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Żabiej Woli**

Miejsce sporządzenia aktów stanu cywilnego osoby:

- 1. urodzenia.....
- 2. małżeństwa.....
- 3. urodzenia dziecka.....

Tryb odbioru decyzji:

- 1. osobiście
- 2. pocztą

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o zmianę:

* imienia/imion.....na imię/imiona.....

* nazwiska.....na nazwisko.....

.....

*/ właściwe wypełnić

UZASADNIENIE

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

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

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że nie złożyłam/łem wcześniej w tej samej sprawie wniosku do innego kierownika urzędu stanu cywilnego oraz nie została wydana już decyzja odmowna.

Pouczenie

Zostałam/łem poinformowana/y, że dzień złożenia wniosku, jest dniem wszczęcia przez Kierownika USC w Żabiej Woli postępowania administracyjnego w przedmiotowej sprawie (zgodnie z art. 61 § 4 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 roku kodeks postępowania administracyjnego (t.j.Dz.U.2016 poz.23 z późn.zm.).

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Opłata skarbową w wys. 37 zł
2.
3.