

Imię/ Imiona i Nazwisko .....

Drawno, dn. ....

Ulica .....

Kod/ Miejscowość .....

Telefon .....

PESEL

Kierownik Urzędu Stanu  
Cywilnego w Drawnie  
Ul. Kościelna 3  
73-220 Drawno

## **WNIOSEK o zmianę imienia i/lub nazwiska**

Zwracam się z wnioskiem o zmianę imienia i/lub nazwiska na inne.

Imię/ Imiona i Nazwisko dotychczasowe

.....

Imię/ Imiona i Nazwisko proponowane

.....

Jeżeli wniosek obejmuje małoletnie dzieci proszę wypełnić i podać stopień pokrewieństwa:

1. Imię/ Imiona i Nazwisko dotychczasowe ..... syn/ córka\*

Imię/ Imiona i Nazwisko proponowane .....

2. Imię/ Imiona i Nazwisko dotychczasowe ..... syn/ córka\*

Imię/ Imiona i Nazwisko proponowane .....

3. Imię/ Imiona i Nazwisko dotychczasowe ..... syn/ córka\*

Imię/ Imiona i Nazwisko proponowane .....

**\*niepotrzebne skreślić**

**<odwrócić>**



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

W załączeniu przedkładam:

Opłata skarbową w wysokości - 37 zł.

.....  
.....

**Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.**

.....  
(podpis wnioskodawcy)

**ADNOTACJE URZĘDOWE** (wypełnia urzędnik):

Okazano dowód osobisty.....  
wydany dnia.....przez.....  
na imię i nazwisko .....  
syn/ córka.....  
urodzony(a) dnia.....w.....  
zameldowany(a) na pobyt stały w Drawnie.....  
ul. ....