Zał.3/USC-14

Zambrów, dnia .....

……..
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

……
(miejsce zamieszkania lub adres do korespondencji)

……

……
(numer telefonu kontaktowego – nie jest obowiązkowy,
ale ułatwi kontakt w sprawie)

Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Zambrowie

WNIOSEK

O ZMIANĘ NAZWISKA

Z ROZCIĄGNIĘCIEM ZMIANY NA MAŁOLETNIE DZIECKO/DZIECI

<u>Dane osobowe wnioskodawcy:</u>

imię (imiona) …….....

nazwisko ……..

nazwisko rodowe: …….....

PESEL: …..... DO …….....

USC sporządzenia aktu:

- urodzenia .....
- małżeństwa .....

Zwracam się z prośbą o zmianę:

nazwiska z.....**na** .....

nazwiska rodowego z .....**na** .....

Wnoszę o rozciągnięcie zmiany nazwiska na moje <u>małoletnie dzieci:</u>

<u>Dane osobowe dziecka</u>

1. imię (imiona) i nazwisko: .....

   data urodzenia ……. PESEL: .....

   USC sporządzenia aktu urodzenia: …….

Dane osobowe dziecka

2. imię (imiona) i nazwisko: .....

data urodzenia ……. PESEL: .....

USC sporządzenia aktu urodzenia: …….

Dane osobowe dziecka

3. imię (imiona) i nazwisko: .....

data urodzenia ……. PESEL: .....

USC sporządzenia aktu urodzenia: …….

Tryb odbioru decyzji:

☐ osobiście

☐ pocztą

UZASADNIENIE

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że w tej samej sprawie nie został złożony wcześniej wniosek do innego kierownika urzędu stanu cywilnego, jak również nie została już wydana decyzja odmowna.

Pouczenie

Zostałam/em poinformowana/y, że dzień złożenia wniosku, jest dniem wszczęcia przez Kierownika USC w Zambrowie postępowania administracyjnego w przedmiotowej sprawie (zgodnie z art. 61 § 4 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 roku kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2022 r., poz. 2000 z późn. zm.).

.....

(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. ……..…….
2. ……..
3. …….....
4. ……..
5. …….