

Druk do karty usługi:

USC 29 D01

Kołobrzeg, dnia

Nazwisko i imię

Adres

.....

PESEL

Nr tel.

ADNOTACJA URZĘDOWA:

data wpływu:

dekretacja :

USC. 5355

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Kołobrzegu**

WNIOSEK O ZMIANĘ IMIENIA / NAZWISKA

Dane osoby, której zmiana ma dotyczyć:

Imię (imiona)..... Nazwisko.....

Nazwisko rodowe: stan cywilny

Adres zamieszkania:.....

PESEL:.....

Rodzaj dokumentu tożsamości..... seria i nr:

Wydany przez: data wydania.....

Zwracam się z wnioskiem o zmianę:

imienia z na

nazwiska z na

nazwiska rodzowego z na

Posiadam/ nie posiadam małoletnie dzieci:

1. Imię/ Imiona i Nazwisko dziecka

Data i miejsce urodzenia

Akt sporządzony w USC.....Nr

PESEL

2. Imię/ Imiona i Nazwisko dziecka

Data i miejsce urodzenia

Akt sporządzony w USC.....Nr

PESEL

3. Imię/ Imiona i Nazwisko dziecka

Data i miejsce urodzenia

Akt sporządzony w USC.....Nr

PESEL

UZASADNIENIE

Informacje o sporządzonych aktach stanu cywilnego:

- akt urodzenia sporządzony w USC Nr

- akt małżeństwa sporządzony w USC Nr

W załączeniu przedkładam:

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

.....
(podpis wnioskodawcy)

Oświadczenie

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

Kołobrzeg, dnia

.....
(podpis wnioskodawcy)

Zapłaty opłaty skarbowej dokonuje się z chwilą złożenia wniosku w kasie UM lub na rachunek bankowy Gminy Miasta Kołobrzeg z dopiskiem- „Opłata skarbową USC”. Dowód zapłaty należnej opłaty skarbowej należy dołączyć do wniosku. Oryginał dowodu zapłaty może zostać zwrócony podmiotowi dokonującemu wpłaty wyłącznie na żądanie .

Uwaga!

Aktualny numer rachunku bankowego Gminy Miasto Kołobrzeg podany na stronie BIP Urzędu Miasta Kołobrzeg.