Konin, dnia
Imię i nazwisko

Nazwisko rodowe

Adres

Pesel

Telefon

# **Urząd Miejski w KoninieUrząd Stanu Cywilnego** ul. Obrońców Westerplatte 262-500 Konin

**WNIOSEK**

**o zmianę imienia i/lub nazwiska**

**w trybie decyzji administracyjnej dla osoby dorosłej**

Proszę o zmianę (podać, co chcemy zmienić: imię, nazwisko, czy nazwisko rodowe):

Na jakie imię i/lub nazwisko chcemy zmienić dotychczasowe:

Powód zmiany (wniosek powinien być uzasadniony):

Oświadczam, że w tej samej sprawie, nie złożyłem/am/ wcześniej wniosku do innego kierownika Urzędu Stanu Cywilnego. Nie została wydana już decyzja odmowna.

Akt urodzenia sporządzono w Urzędzie Stanu Cywilnego w

Akt małżeństwa sporządzono w dnia

Akty małoletnich dzieci sporządzono w dnia

Oświadczam, że w tej samej sprawie, nie złożyłem/am/ wcześniej wniosku do innego kierownika Urzędu Stanu Cywilnego. Nie została wydana już decyzja odmowna.

(podpis)

**Opłaty:**

* 37 zł – opłata za decyzję o zmianie imienia i nazwiska