

Konin, dnia

Imię i nazwisko

Nazwisko rodowe

Adres

Pesel

Telefon

Urząd Miejski w Koninie
Urząd Stanu Cywilnego
 ul. Obrońców Westerplatte 2
 62-500 Konin

WNIOSEK
o zmianę imienia i/lub nazwiska
w trybie decyzji administracyjnej dla małoletniego dziecka

Proszę o zmianę imienia i/lub nazwiska dziecka:

.....
 (podać imię i nazwisko dziecka, pesel)

Na jakie imię i/lub nazwisko chcemy zmienić dotychczasowe:

.....

Powód zmiany (wniosek powinien być uzasadniony):

.....

Akt urodzenia dziecka sporządzony w Urzędzie Stanu Cywilnego 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)

Załączniki:

- oświadczenie drugiego z rodziców o zgodzie na zmianę imienia lub nazwiska dziecka, złożone w obecności urzędnika, jeżeli wniosek składa jedno z rodziców; lub w formie pisemnej z podpisem notarialnie poświadczonym lub za pośrednictwem konsula Rzeczypospolitej Polskiej
- oświadczenie dziecka, które ukończyło 13 lat, o zgodzie na zmianę imienia lub nazwiska złożone w obecności urzędnika lub w formie pisemnej z podpisem notarialnie poświadczonym lub za pośrednictwem konsula Rzeczypospolitej Polskiej
- inne dokumenty uzasadniające zmianę imienia lub nazwiska dziecka.

Opłaty:

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