Jasienica Rosielna, dnia ………............

…………………………………………. ……………….…………………………………

Imię i nazwisko matki Imię i nazwisko ojca

…………………………………………. ………….………………………………………

Adres zamieszkania Adres zamieszkania

…………………………………………. ………….………………………………………

Seria i nr dokumentu tożsamości Seria i nr dokumentu tożsamości

…………………………………………. …………………………………………………

Organ wydający dokument tożsamości Organ wydający dokument tożsamości

**Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego**

 **w Jasienicy Rosielnej**

Proszę o przyjęcie oświadczenia o zmianie imienia/ imion dziecka:

Dane dziecka:

Imię/imiona ( dotychczasowe) ………………………………………………………………

Nazwisko ……………………………………………………………………………………

Data urodzenia ………………………………………………………………………………

Miejsce urodzenia …………………………………………………………………………..

Nr PESEL ( jeżeli został nadany) ……………………………………………………………

 …………………………………………….

 czytelny podpis matki

 ……………………………………………..

 czytelny podpis ojca