

Zgoda drugiego rodzica

Ja, niżej podpisana/y wyrażam zgodę na zmianę imienia/imion/nazwiska mojego syna/mojej córki..... na imię/imiona/nazwisko.....

Egzemplarz decyzji przeznaczonej dla mnie odbiorę: **osobiście/pocztą na adres**

.....
czytelny podpis drugiego rodzica

Zgoda dziecka (wymagana po ukończeniu przez dziecko 13 lat)

Ja, niżej podpisana/y.....wyrażam zgodę na zmianę mojego imienia/imion/nazwiska na imię/imiona/nazwisko.....

.....
czytelny podpis dziecka

OŚWIADCZENIE

Na podstawie art. 11 ust. 1 pkt. 6 ustawy z dnia 17.10.2008 r. o zmianie imienia i nazwiska oświadczam, że nie złożyłam/łem wcześniej w tej samej sprawie wniosku do innego kierownika urzędu stanu cywilnego oraz nie została wydana już decyzja odmowa.

Pouczenie

Zostałam/łem poinformowana/y, że dzień złożenia wniosku, jest dniem wszczęcia przez Kierownika USC w Sępólnie Krajeńskim postępowania administracyjnego w przedmiotowej sprawie (zgodnie z art. 61§4 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 roku Kodeks postępowania administracyjnego).

.....
data i czytelny podpis wnioskodawcy