

Świebodzice, dnia.....201....r.

.....
(imiona i nazwisko)

.....
(nazwisko rodowe)

.....
(adres do korespondencji)

Stempel wpływu

.....-.....
(kod pocztowy)

(miejscowość)

.....
(tel. kontaktowy)

.....
(adres e-mail)

PESEL:

Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Świebodzicach

Miejsce sporządzenia aktów stanu cywilnego osoby:

1. urodzenia.....

2. małżeństwa.....

Tryb odbioru decyzji:

1. osobiście

2. pocztą

Zwracam się z prośbą o zmianę:

* imienia/imion.....na imię/imiona.....

* nazwiska.....na nazwisko.....

