

Koźuchów, 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 Koźuchowie**

**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)