Wiśniew, ………………………………….

………………………………………………………

(imię i nazwisko wnioskodawców)

……………………………………………………..

……………………………………………………..

(adres do korespondencji, nr telefonu\*)

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE OŚWIADCZENIA**

**O ZMIANIE IMIENIA/IMION DZIECKA**

Prosimy o przyjęcia oświadczenia o zmianie imienia (imion) dziecka …………………

……………………………………..…..urodzonego dnia ……………………..…………… w

………………………….…... z imienia (imion)………………………………………..na imię

(imiona)……………………………………………………

Do wniosku załączamy opłatę skarbową w wys. 11 zł. za czynność.

…………………………….

 (podpis matki)

……………………………..

 (podpis ojca)

\*Podanie nr telefonu jest dobrowolne, ale ułatwi kontakt w sprawie.