

WNIOSKODAWCA:

(imię i nazwisko, stałe miejsce zamieszkania w kraju)

.....
.....
.....

Dowód osobisty (paszport)

nr wyd. przez

Nr ewid. PESEL

ew. nr telefonu

**PODANIE O PRZYJĘCIE OŚWIADCZENIA
O ZMIANIE IMIENIA (IMIION) DZIECKA**

Kraśnik, dnia

**KIEROWNIK
URZĘDU STANU CYWILNEGO
GMINY KRAŚNIK****PROSIMY O PRZYJĘCIE OŚWIADCZENIA O ZMIANIE IMIENIA (IMIION) NASZEGO DZIECKA:**

Dotychczasowe imiona _____ Nazwisko _____

Data urodzenia _____ Miejsce urodzenia _____

Nr aktu urodzenia _____ USC _____

podpis wnioskodawcy

• **Oплата skarbowa:** od sporządzenia w akcie urodzenia wzmianki o zmianie imienia (imion) wynosi 11 zł i powinna być uiszczona z chwilą złożenia podania.

Opłaty można dokonać:

- gotówką, w kasie Urzędu Gminy Kraśnik,
- bezgotówkowo, (gdy podanie składane jest drogą korespondencyjną) wpłatą na konto Urzędu Gminy Kraśnik nr **04 8717 0009 2001 0000 8844 0001** (Bank Spółdzielczy Ziemi Kraśnickiej) – **do podania należy dołączyć oryginał dowodu wpłaty.**

Adnotacje urzędowe:

Data wpływu

Nr USC

Podpis pracownika
przyjmującego wniosek