

Świdnik, dnia .....

.....

.....  
(imiona i nazwiska rodziców dziecka)

.....

.....  
(adres zamieszkania)

**Kierownik  
Urzędu Stanu Cywilnego  
w Świdniku**

Zwracamy się z prośbą o przyjęcie oświadczenia o zmianie imienia ( imion )

naszemu dziecku .....  
( imię nazwisko dziecka )

urodzonemu dnia ..... w Świdniku - akt urodzenia nr .....

sporządzony dnia ..... w USC w Świdniku.

**Z** .....  
( imię / imiona dotychczasowe )

**Na** .....  
( imię / imiona )

.....

.....

**Oplaty skarbowe:**

11 zł – od przyjęcia oświadczenia ( sporządzenia protokołu )