**Urząd Gminy Zwierzyn**

**Urząd Stanu Cywilnego**

pl. Wojska Polskiego 8, 66-542 Zwierzyn

tel. 95 76 17 580, w. 41 fax: 95 76 17 105

usc@zwierzyn.pl ∙ www.zwierzyn.pl

Zwierzyn ……………………

**Wnioskodawca:** …………………………………………

 (imię i nazwisko)

Nazwisko rodowe: ……. ..……………….......................

Adres zameldowania: …………………………………..

……………………….. ……………………………………

 Adres do korespondencji: ….…………………………..

……………………………………………………………..

Telefon: ………………………………………………….

PESEL: …………………………………………………..

**Miejsce sporządzenia aktów osoby:**

1. urodzenia: …………… ………………………………..

2. małżeństwa: ………………. …………………………..

**Tryb odbioru decyzji:**

1. osobiście

2. pocztą

Data wpływu wniosku:…………………………

Data odbioru decyzji: ………………………….

Podpis pracownika:……………………………

**Zwracam się z prośbą o zmianę:**

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

\*nazwiska: ……………………….………………………………. na nazwisko: …….…………………………………….

\*/ *właściwe wypełnić*

UZASADNIENIE

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………..

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

 ( czytelny podpis wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE**

 Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że nie złożyłam/łem wcześniej w tej samej sprawie wniosku do innego kierownika urzędu stanu cywilnego oraz nie została wydana już decyzja odmowa.

Pouczenie :Zostałam/łem poinformowana/y, że dzień złożenia wniosku, jest dniem wszczęcia przez Kierownika USC Zwierzyn postępowania administracyjnego w przedmiotowej sprawie (zgodnie z art. 61 § 4 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 roku - Kodeks postępowania administracyjnego

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

 ( czytelny podpis wnioskodawcy)