

Rymanów, dnia

.....
(Nazwisko i imię osoby składającej wniosek)

.....
(Adres zameldowania)

**URZĄD STANU CYWILNEGO
W RYMANOWIE**

.....
(Telefon)

PESEL

Znak sprawy

**OŚWIADCZENIE
dziecka powyżej 13 lat o zgodzie na zmianę jego nazwiska**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zmianę mojego nazwiska

.....

na nazwisko

.....

(podpis)

