

Liniewo, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(PESEL)

.....
(tel. Kontaktowy)

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Liniewie**

**OŚWIADCZENIE
rodzica (opiekuna prawnego) o zgodzie na zmianę
imienia/nazwiska/nazwiska rodzowego dziecka**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zmianę imienia/nazwiska/nazwiska rodzowego mojego
dziecka

(imię i nazwisko oraz data i miejsce urodzenia)

na imię/nazwisko/nazwisko rodowe

.....
(podpis rodzica)

Potwierdzam złożenie oświadczenia osobiście w dniu

.....
(podpis Kierownika USC)