

Urząd Miejski w Dzierzgoniu

Urząd Stanu Cywilnego

Dzierzgoń, dnia

Nazwisko i imię

Adres zamieszkania.....

.....

PESEL.....

ZGODA

Dziecka powyżej 13 lat na zmianę jego imienia lub nazwiska

Wyrażam zgodę na zmianę mojego nazwiska/ imienia

.....

na nazwisko / imię

.....

(podpis)

Potwierdzenie odbioru- dokument otrzymałam/łem

Data podpis.....