

Stawiguda,.....

.....
nazwisko i imię

.....
adres
.....

.....
nazwisko i imię

.....
adres
.....

Do Kierownika
Urząd Stanu cywilnego
w Stawigudzie

PODANIE

Zwracamy się z prośbą o przyjęcie przez kierownika Urzędu Stanu Cywilnego oświadczenia
dotyczącego zmiany imienia (imion) dziecka z.....
na.....

Dane dziecka:

nazwisko.....

data urodzenia.....

miejsce urodzenia.....

.....
podpis

.....
podpis