



Urząd Miasta Szczecin

Urząd Stanu Cywilnego

pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin

tel. + 48 91 42 45 000, fax: + 48 91 42 45 260

usc@um.szczecin.pl · www.szczecin.pl

USC-17

Szczecin, dnia

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

.....
(Adres zameldowania)

.....
(Telefon)

PESEL

Znak sprawy

OŚWIADCZENIE
dziecka powyżej 13 lat o zgodzie na zmianę
jego imienia i/lub nazwiska

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zmianę mojego nazwiska

.....
na nazwisko

.....
podpis