

Adamów, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
Adres

.....  
Stan cywilny .....

Dowód osobisty seria ..... nr.....

wydany przez.....

**Kierownik**  
**Urzędu Stanu Cywilnego**  
**w Adamowie**

**WNIOSEK O ZMIANĘ IMIENIA/ NAZWISKA**

Proszę o zmianę mojego imienia/ nazwiska\* z .....

na .....

Ważne względy uzasadniające wniosek: .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Załączniki:

- 1.....
- 2.....
- 3.....

.....  
podpis wnioskodawcy

\* niepotrzebne skreślić