*Pieczęć parafii*

L. dz. ……………………...

PRZEŚWIETNA

KURIA DIECEZJALNA

w Łowiczu

**PROŚBA O ZGODĘ NA ZMIANĘ DANYCH W AKCIE CHRZTU**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na dokonanie zmian

w parafialnej metrykalnej Księdze Ochrzczonych, nr aktu: ................ / ............. .

Powód: .......................................................................................................................

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

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

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

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

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

*L. S.*

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

*Miejscowość, data Proboszcz*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Załączniki: 1. **Aktualne świadectwo chrztu**

2. **Odpis zupełny aktu urodzenia lub inny dokument świecki**, zawierający właściwy wpis (np. Decyzja Sądu o zmianie nazwiska)