

NUMER SPRAWY

URZĄD STANU CYWILNEGO
W DĄBROWIE GÓRNICZEJ



WNIOSEK O PRZYJĘCIE OŚWIADCZENIA, OSOBY ROZWIEDZONEJ,
O POWROCIE DO NAZWISKA NOSZONEGO PRZED ZAWARCIEM ZWIĄZKU MAŁŻEŃSKIEGO
NALEŻY WYPEŁNIĆ WIELKIMI LITERAMI, WŁAŚCIWE POLE ZAZNACZYĆ

DĄBROWA GÓRNICZA, DNIA - -

DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK

[illegible]

PROSZĘ O PRZYJĘCIE OŚWIADCZENIA O POWROCIE DO NAZWISKA NOSZONEGO PRZEZ ZAWARCIEM MAŁŻEŃSTWA:

DATA ZAWARCIA MAŁŻEŃSTWA

[illegible][illegible]

CZYTELNY PODPIS WNIOSKODAWCY	
------------------------------	--

OPŁATA SKARBOWA: 11,00 ZŁ (JEDENAŚCIE ZŁOTYCH)

GENIN NOBLE BANK S.A. O/BĘDZIN - NR KONTA 83 1560 1010 0000 9480 0000 1112

GENIN NOBLE BANK S.A. O/BĘDZIN - NR KONTA 83 1560 1010 0000 9480 0000 1112