

.....
Imię i nazwisko osoby składającej wniosek

.....
Adres

.....
Data zawarcia związku małżeńskiego



URZĄD STANU CYWILNEGO
URZĄD MIEJSKI W DĄBROWIE GÓRNICZEJ
ul. Graniczna 21

WNIOSEK

o przyjęcie oświadczenia, o powrocie po rozwodzie do nazwiska noszonego przed zawarciem związku małżeńskiego

Zwracam się z wnioskiem do Kierownika Urzędu Stanu Cywilnego w Dąbrowie Górniczej,
o przyjęcie oświadczenia o powrocie do nazwiska noszonego przed zawarciem związku
małżeńskiego.

.....
Podpis wnioskodawcy

Opłata skarbową:
11,00 zł (jedenaście złotych)
Genin Noble Bank S.A. o/Będzin
nr konta 83 1560 1010 0000 9480 0000 1112