

Swarzędz, dnia.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(PESEL)

.....
(telefon kontaktowy)

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Swarzędzu**

W N I O S E K

o przyjęcie oświadczenia o powrocie do nazwiska noszonego przed zawarciem małżeństwa

W związku z prawomocnym wyrokiem Sądu Okręgowego w
z dnia proszę o przyjęcie oświadczenia o powrocie
do nazwiska noszonego przed zawarciem
małżeństwa.

Małżeństwo zawarte dnia zarejestrowano w Urzędzie Stanu
Cywilnego w

.....
(podpis wnioskodawcy)