

Rakoniewice, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zameldowania)

.....
(Seria i nr dowodu osobistego)

.....
(Organ wydający i data wydania)

**Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego
w Rakoniewicach**

**Wniosek o przyjęcie o ś w i a d c z e n i e
o powrocie do nazwiska noszonego przed zawarciem małżeństwa**

Proszę o przyjęcie oświadczenia o powrocie do nazwiska jakie nosiłam przed zawarciem
związku małżeńskiego z

.....
(imię i nazwisko współmałżonka)

Małżeństwo zawarte dniaw USC Rakoniewice Nr

.....
Zostało rozwiązane wyrokiem Sądu Okręgowego wdnia.....

wyrok prawomocny z dniem

.....
podpis

Oplaty:

Decyzja 11 zł

(zgodnie z ustawą z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2012 poz. 1282)