

Kobylin, dnia
USC.5355.....

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
adres

.....
seria i nr dokumentu tożsamości

.....
numer PESEL

.....
telefon

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Kobylinie**

**Proszę o przyjęcie oświadczenia o powrocie do nazwiska noszonego przed
zawarciem związku małżeńskiego:**

.....
nazwisko noszone przed zawarciem związku małżeńskiego

.....
data zawarcia związku małżeńskiego, Nr aktu

.....
Wyrok sądu wraz z datą uprawomocnienia

.....
MĘŻCZYNA: imię, nazwisko i nazwisko rodowe

.....
KOBIEITA: imię, nazwisko i nazwisko rodowe

.....
(czytelny podpis)