

Załącznik

Nr sprawy:

Data wpływu

Gryfino, dnia.....

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
adres

.....
seria i nr dokumentu tożsamości

.....
organ wydający i data wydania

.....
numer PESEL

.....
telefon kontaktowy

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Gryfinie**

**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

.....
MĘŻCZYZNA: imię, nazwisko i nazwisko rodowe

.....
KOBIETA: imię, nazwisko i nazwisko rodowe

.....
(czytelny podpis)