……………………………………………….………………… Wadowice Górne ………………………

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

………………………………………………..

(adres)

………………………………………………..

**KIEROWNIK**

**URZĘDU STANU CYWILNEGO**

**W WADOWICACH GÓRNYCH**

Na podstawie art. 59 Kodeksu rodzinnego i opiekuńczego wnoszę o przyjęcie oświadczenia o powrocie do nazwiska ………………………………………………………………., które nosiłam przed zawarciem małżeństwa.

Data i miejsce zawarcia małżeństwa ……………………………………………………………

…………………………….

(podpis wnioskodawcy)

Opłata skarbowa w wysokości 11 zł

zapłacono w dniu ……………….