……………………………………………….………………… 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 ……………….