

Dobrzyca, dnia

.....
Imię i Nazwisko

.....
Adres

.....
PESEL

Tel*

**Podanie numeru nie jest obowiązkowe, ale ułatwi kontakt w sprawie.*

**KIEROWNIK
URZĘDU STANU CYWILNEGO
W DOBRZYCY**

Proszę o przyjęcie oświadczenia o powrocie do nazwiska noszonego przed zawarciem
związku małżeńskiego zawartego dnia

w Urzędzie Stanu Cywilnego w

Dotychczasowe nazwisko:

Powrót do nazwiska

Wyrok rozwodowy sygn. akt.

.....
(podpis)

Opłata skarbową:

Z wnioskiem należy wnieść opłatę skarbową w wysokości 11,00 zł

Płatna gotówką w kasie Urzędu

lub na konto Urzędu Miejskiego Gminy Dobrzyca nr **20 8409 0001 0000 0101 2000 0006**