

Inowrocław, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
PESEL

.....
adres

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Inowrocławiu**

Proszę o przyjęcie mojego oświadczenia o powrocie do NAZWISKA „.....”, które nosiłam przed zawarciem rozwiązanego związku małżeńskiego.

Orzeczenie Sądu

Sygn. aktz dnia

Wyrok prawomocny od dnia

Dowód osobisty nr, seria.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

*Oплата skarbowa:
1. czynności urzędowe – 11,00 zł*