

Starachowice dnia .....

.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
adres wnioskodawcy

.....  
seria i nr dokumentu tożsamości

PESEL .....

**Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego  
w Starachowicach**

**Proszę o przyjęcie oświadczenia o powrocie do nazwiska:**

.....  
nazwisko noszone przed zawarciem małżeństwa

.....  
data zawarcia związku małżeńskiego/ Nr aktu

.....  
MĘŻCZYŻNA imię, nazwisko i nazwisko rodowe

.....  
KOBIEȚA imię, nazwisko i nazwisko rodowe

**Proszę o naniesienie wzmianki dodatkowej dotyczącej zmiany nazwiska w akcie małżeństwa.**

.....  
podpis wnioskodawcy