

Ława, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr dowodu osobistego)

**Urząd Stanu Cywilnego
w Ławie**

**WNIOSEK
O POWRÓT DO NAZWISKA
NOSZONEGO PRZED ZAWarciEM MAŁŻEŃSTWA**

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że w związku z prawomocnym wyrokiem
Nr Sądu Okręgowego w
rozwiązującym małżeństwo zawarte z
w dniu

Chcę powrócić do nazwiska, które nosiłam/em przed zawarciem rozwiązanego małżeństwa,
czyli

.....
(podpis)