

Lubin, dnia .....

.....  
/imię i nazwisko/

.....  
/adres zamieszkania/

**Kierownik  
Urzędu Stanu Cywilnego  
w Lubinie**

Proszę o przyjęcie oświadczenia o powrocie do nazwiska  
....., które nosiłam(-em) przed zawarciem  
związku małżeńskiego zawartego dnia .....  
w Urzędzie Stanu Cywilnego w .....

Małżeństwo zostało rozwiązane przez rozwód dnia  
..... Wyrok orzeczony przez Sąd Okręgowy  
w ..... o sygn.. akt.....  
stał się prawomocny dnia.....

.....  
/podpis wnioskodawcy/

Zał.  
Dowód uiszczenia  
opłaty skarbowej  
w wys. 11zł na konto  
UM w Lubinie  
Nr 03124034641111001027511223