

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(adres zamieszkania)

**Kierownik  
Urzędu Stanu Cywilnego  
w Stawiszynie**

Proszę o przyjęcie oświadczenia o powrocie do nazwiska noszonego przed zawarciem  
małżeństwa. Małżeństwo zostało rozwiązane w dniu .....wyrokiem Sądu  
.....w ....., sygn. akt .....

Orzeczenie uprawomocniło się w dniu .....

.....  
(podpis)