

MOSINA



Urząd Miejski w Mosinie

pl. 20 Października 1
62-050 Mosina

Godziny urzędowania:
pon. 9:00-17:00, wt.-pt. 7:00-15:00

tel. +48 61 8109 500
fax +48 61 8109 558

boi@mosina.pl
<https://www.mosina.pl>

Mosina, dnia
USC.5351.5.

.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....
telefon kontaktowy

*(Podanie numeru telefonu nie jest
obowiązkowe, ale ułatwi kontakt w sprawie)*

W N I O S E K

o przyjęcie oświadczenia o powrocie do nazwiska noszonego przed zawarciem małżeństwa

W związku z wyrokiem Sądu Okręgowego w

z dnia prawomocnym z dniem

proszę o przyjęcie oświadczenia o powrocie do nazwiska

noszonego przed zawarciem małżeństwa.

Małżeństwo zarejestrowano w Urzędzie Stanu Cywilnego w

pod numerem

Małżeństwo zostało zawarte dnia

.....
(podpis wnioskodawcy **noszonym** nazwiskiem)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie dodatkowych danych:

.....
(czytelny podpis)

* Właściwe podkreślić