Golina, dnia ……………………

…………………………………………………….

(Imię/na nazwisko)

…………………………………………………….

…………………………………………………….

…………………………………………………….

(adres zamieszkania)

**Kierownik**

**Urzędu Stanu Cywilnego w Golinie**

 Proszę o przyjęcie oświadczenia o powrocie do nazwiska (po rozwodzie) noszonego przed zawarciem małżeństwa.

Akt małżeństwa nr ……………………………………………………………………………

sporządzony dnia …………………………………………………………………………….

w USC w ……………………………………………………………………………………….

Rozwód orzeczono na podstawie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(oznaczenie organu, sygnatura akt, data wydania oraz data uprawomocnienia)

…………………………………………

(podpis)

1. Okazałam/łem się dowodem osobistym.
2. Zostałam/łem poinformowany o obowiązku niezwłocznego złożenia wniosku o wymianę dowodu osobistego.
3. Zostałam/łem poinformowany o RODO.

…………………………………………

(podpis)