

Kluczbork, dnia

.....
(Nazwisko i imię matki dziecka)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(seria i nr dokumentu tożsamości)

.....
(organ wydający i data wydania)

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Kluczborku**

.....
(Nazwisko i imię ojca dziecka)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(seria i nr dokumentu tożsamości)

.....
(organ wydający i data wydania)

Prosimy o przyjęcie oświadczenia o **zmianie nazwiska** pierwszego wspólnego
dziecka pochodzącego z małżeństwa zawartego dnia.....
w....., Nr aktu małżeństwa.....

z nazwiska

na nazwisko

.....
(czytelny podpis matki)

.....
(czytelny podpis ojca)