Skawina, dnia ......................................

....................................................................

imię i nazwisko

....................................................................

adres zamieszkania

……………………………………………

seria i Nr dokumentu tożsamości

……………………………………………

organ wydający dokument tożsamości

....................................................................

imię i nazwisko

....................................................................

adres zamieszkania

....................................................................

seria i Nr dokumentu tożsamości

....................................................................

organ wydający dokument tożsamości

 **Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego**

 **w Skawinie**

**Proszę o przyjęcie oświadczenia o nadaniu dziecku nazwiska**

**męża matki/żony ojca\***

……………………………………………………………….

(imię i dotychczasowe nazwisko dziecka)

……………………………………………………………….

(data urodzenia dziecka)

………………………………………………………………..

(Nr aktu urodzenia)

 ……………………………………

 Czytelny podpis

\*właściwe podkreślić