

Chocianów, dnia .....

.....  
(nazwisko i imię)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(seria i numer dowodu tożsamości)

.....  
(organ wydający i data wydania)

KIEROWNIK USC CHOCIANÓW

.....  
(nazwisko i imię)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(seria i numer dowodu tożsamości)

.....  
(organ wydający i data wydania)

**PROSZĘ O PRZYJĘCIE OŚWIADCZENIA O NADANIU DZIECKU NAZWISKA  
MEŻA MATKI/ ŻONY OJCA**

Imię i dotychczasowe nazwisko dziecka .....

Data i miejsce urodzenia dziecka .....

Nr aktu urodzenia .....

.....  
Czytelny podpis