…………………………………………..…..……………………..…..…

 miejscowość, data

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

imię i nazwisko pracownika

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

nazwa jednostki/komórki organizacyjnej

**OŚWIADCZENIE O ZMIANIE NAZWISKA**

Oświadczam, że w dniu ………….…………………………………… r. zmianie uległo moje nazwisko

z ……………………................……………………………………………………………………………………………………………………..

 (dotychczasowe nazwisko)

na ……………………………………………………………………………..……………………..………………………………………………….

 (aktualne nazwisko)

Nazwa oraz seria i numer dokumentu poświadczającego w/w zmianę:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. .

 …………………………………………………………….

 podpis