

# Wniosek o Apostazję

Miejscowość : \_\_\_\_\_

**Data: Wnioskodawcy:** \_\_\_\_\_

Imię i nazwisko : \_\_\_\_\_

Data urodzenia : \_\_\_\_\_

PESEL : \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania : \_\_\_\_\_

## Dane Kościoła, z którego pochodzi apostazja:

Nazwa Kościoła : \_\_\_\_\_

Adres Kościoła : \_\_\_\_\_

## Oświadczenie:

Ja, niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam, że rezygnuję z przynależności do Kościoła oraz zrzekam się wszelkich praw i obowiązków z tym związanych. Proszę o wykreślenie mnie z rejestru członków Kościoła zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

## Podpis Wnioskodawcy:

\_\_\_\_\_

## Uwagi urzędowe:

Miejsce na uwagi i potwierdzenia urzędowe dotyczące przyjęcia wniosku, daty rozpatrzenia oraz innych istotnych informacji.

**Podpis przyjmującego wniosek**

**Podpis wnioskodawcy**

Podpis : \_\_\_\_\_

Podpis : \_\_\_\_\_

Oryginalne źródło tego dokumentu:

<https://wniosek-mistrz.com/wniosek-o-apostazje-wzor/>

Czy ten wzór był dla Ciebie pomocny?

Zobacz więcej zaktualizowanych wzorów na stronie:

<https://wniosek-mistrz.com>

Zobacz więcej wzorów

Ten wzór jest przeznaczony wyłącznie do użytku osobistego i niekomercyjnego.  
Każde udostępnienie lub publikacja musi zawierać wskazanie źródła.

Ten wzór ma charakter wyłącznie informacyjny i nie stanowi porady prawnej.  
W przypadku konkretnych sytuacji zaleca się konsultację z wykwalifikowanym specjalistą.