

Swarzędz, dnia

Dane wnioskodawcy:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(PESEL)

.....
(telefon kontaktowy)

Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Swarzędzu

Uprawnienia do złożenia wniosku.*
osoba, której akt dotyczy/osoba, która wykaże interes prawny

WNIOSEK

o rejestrację małżeństwa, które nastąpiło poza granicami RP (art. 99)/ odtworzenie treści zagranicznego dokumentu stanu cywilnego–małżeństwo (art. 109)*

Zwracam się z wnioskiem o rejestrację małżeństwa, które miało miejsce
w (miejscowość i kraj).....w roku...../
odtworzenie treści aktu małżeństwa, który był sporządzony w (miejscowość i kraj)
..... w roku.....

I. Dane dotyczące osób zawierających małżeństwo:

MĘŻCZYZNA

KOBIETA

- | | |
|----------------------------|-------|
| 1. Imię (imiona) | |
| 2. Nazwisko | |
| 3. Nazwisko rodowe | |
| 4. Stan cywilny | |
| 5. Data urodzenia | |
| 6. Miejsce urodzenia | |
| 7. Numer PESEL | |

II. Data i miejsce zawarcia małżeństwa:

* niepotrzebne skreślić

III. Dane dotyczące rodziców:

MĘŻCZYZNY

KOBIETY

OJCIEC

1. Imię (imiona)
2. Nazwisko
3. Nazwisko rodowe

MATKA

1. Imię (imiona)
2. Nazwisko
3. Nazwisko rodowe

Wnioskuje o dostosowanie pisowni danych zawartych w zagranicznym dokumencie małżeństwa do reguł pisowni polskiej.* TAK/NIE

Na podstawie art. 111 ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2014 r. Prawo o aktach stanu cywilnego oświadczam/y, że nazwiska noszone po zawarciu związku małżeńskiego brzmią:

- mężczyzna
- kobieta
- dzieci

Zostałem/am poinformowany/a o konieczności zawiadomienia przez Urząd Stanu Cywilnego w Swarzędzu osoby, której dokument dotyczy o rejestracji małżeństwa/odtworzeniu treści aktu małżeństwa na mój wniosek.

Adres zamieszkania osoby, której dotyczy zdarzenie:

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

Oświadczam, że dotychczas nie składałem/am wniosku o rejestrację małżeństwa/odtworzenie treści aktu małżeństwa. *

* niepotrzebne skreślić

Odpisu aktu małżeństwa nie posiadam i uzyskać go nie mogę z powodu

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

Do wniosku załączam:

1.
2.
3.
4.

Zostałem/am poinformowany/a, że przedłożony dokument nie podlega zwrotowi.

Odpis zupełny aktu małżeństwa po rejestracji małżeństwa/odtworzeniu treści aktu małżeństwa odbiorę osobiście/proszę przesłać na adres wskazany we wniosku. *

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Potwierdzam odbiór odpisu zupełnego aktu małżeństwa
(data i czytelny podpis)

* niepotrzebne skreślić