Cmolas, dnia……………………………………………….

**Urząd Stanu Cywilnego w Cmolasie**

**Dane dotyczące żony :**

1. Imię i nazwisko …………………………………………………………………………………………………………….
2. Miejsce zamieszkania ……………………………………………………………………………………………….......
3. PESEL …………………………………………………………………………………………………………………………
4. Seria i numer dokumentu tożsamości ……………………………………………………………………………
5. Telefon kontaktowy ……………………………………………………………………………………………………..

**Dane dotyczące męża :**

1. Imię i nazwisko …………………………………………………………………………………………………………….
2. Miejsce zamieszkania …………………………………………………………………………………………………..
3. PESEL ………………………………………………………………………………………………………………………….
4. Seria i numer dokumentu tożsamości ……………………………………………………………………………
5. Telefon kontaktowy ……………………………………………………………………………………………………..

**W N I OS E K**

**o odtworzenie w polskich księgach stanu cywilnego
zagranicznego aktu małżeństwa**

 Zwracam się z wnioskiem o odtworzenie aktu małżeństwa sporządzonego za granicą w

miejscu ( miasto, kraj) ……………………………………………………………………………………………………………...

zawartego dnia ………………………………………………………………………………………………………………………..

**Dane dotyczące osób zawierających małżeństwo :**

Mężczyzna Kobieta

1. Nazwisko …………………………………….. …………………………………………
2. Imię/Imiona ……………………………………. …………………………………………
3. Nazwisko rodowe ……………………………………. ………………………………………….
4. Stan cywilny ……………………………………. ………………………………………….
(w chwili zawarcia małżeństwa)
5. Data urodzenia …………………………………….. ………………………………………….
6. Miejsce urodzenia ……………………………………… …………………………………………
7. Kraj urodzenia ……………………………………… ………………………………………….
8. Obywatelstwo ……………………………………… ………………………………………….
9. Miejsce zamieszkania ………………………………………. ………………………………………….
( miasto/kraj)

Załączam odpis aktu małżeństwa w języku………………………………………………… wraz z jego urzędowym tłumaczeniem na język polski.

 Zapis imion, nazwisk oraz nazw miejscowości ma uwzględniać znaki diakrytyczne (zachowanie zasad polskiej pisowni) : TAK/NIE .

 Oświadczamy, że w/w akt małżeństwa nie został do tej pory zarejestrowany w Rejestrze Urzędu Stanu Cywilnego.

 Oświadczamy, że po zawarciu małżeństwa nosimy nazwiska :

1. Kobieta ……………………………………………………………….
2. Mężczyzna ……………………………………………………………….
3. Dzieci ……………………………………………………………….

Określenie uprawnienia do złożenia wniosku o dokonanie transkrypcji : …………………………………

Sposób odbioru dokumentów(właściwe zaznaczyć) :

1. Odbiorę/ odbierzemy osobiście
2. Wysłać pocztą na adres : ……………………………………………………………………………………………….
3. Telefon kontaktowy: …………………………………………………………………………………………………….

Podpisy wnioskodawców/pełnomocnika

………………………………………………………………

………………………………………………………………

Opłata skarbowa 39 zł