

.....
(miejscowość, data)

WNIOSKODAWCA:

Imię i nazwisko.....

Numer PESEL

Adres

Numer telefonu, adres poczty e-mail*

.....

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Dobrczu
ul. Ogrodowa 2
86-022 Dobrcz**

WNIOSEK

o wydanie zaświadczenia o możliwości zawarcia związku małżeńskiego za granicą

Zwracam się z wnioskiem o wydanie zaświadczenia o możliwości zawarcia związku małżeńskiego za granicą

Rodzaj danych	Dane Wnioskodawcy	Dane przyszłego małżonka
Nazwisko		
Imię (imiona)		
Nazwisko rodowe		
Płeć		
Stan cywilny		
Data i miejsce urodzenia		
Obywatelstwo		
Imiona i nazwisko oraz nazwisko rodowe matki		
Imiona i nazwisko oraz nazwisko rodowe ojca		
Miejsce stałego zamieszkania		

Załącznik:

1. Potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej
2. Dokument potwierdzający stan cywilny przyszłego małżonka

.....
(Podpis Wnioskodawcy)

* Podanie numeru telefonu i adresu e-mail nie jest wymagane, ale ułatwi kontakt. Ich wpisanie oznacza dobrowolną zgodę na przetwarzanie danych osobowych w tym zakresie dla potrzeb rozpatrzenia wniosku



Urząd Stanu Cywilnego w Dobrczu ul. Ogrodowa 2 86-022 Dobrcz
tel.: 52 364 80 25 lub 52 364 80 26 fax: 52 364 80 32,
e-mail: dobrcz@dobrcz.pl