



URZĄD STANU CYWILNEGO
URZĄD MIEJSKI W DĄBROWIE GÓRNICZEJ
 ul. Graniczna 21

ZGŁOSZENIE „DŁUGOLETNIEGO POŻYCIA MAŁŻEŃSKIEGO” 50-lecie, 60-lecie

Dane dotyczące mężczyzny	Dane dotyczące kobiety
Nazwisko	Nazwisko
Imię (imiona)	Imię (imiona)
Imiona rodziców	Imiona rodziców
Data i miejsce urodzenia	Data i miejsce urodzenia
Poprzednio noszone nazwisko	Poprzednio noszone nazwisko
Miejsce zameldowania na pobyt stały z kodem pocztowym	Miejsce zameldowania na pobyt stały z kodem pocztowym
Adres do korespondencji / wpisać jeśli inny niż wyżej	Adres do korespondencji / wpisać jeśli inny niż wyżej
Seria, numer dowodu osobistego, organ wydający	Seria, numer dowodu osobistego, organ wydający
Numer PESEL	Numer PESEL
Data i miejsce zawarcia związku małżeńskiego	
Zostałem/łam poinformowany/a o konieczności rozliczenia się z przyznanej gratyfikacji finansowej w następnym roku podatkowym z Urzędem Skarbowym.	
Telefon kontaktowy	Telefon kontaktowy
Dotyczy 60-lecia: czy otrzymali Państwo medal za 50-lecie pożycia małżeńskiego (TAK/NIE*)	
Wyrażam zgodę na publikację wizerunku i danych w lokalnej prasie (TAK/NIE*)	
Podpis	Podpis

*właściwe podkreślić