

Należy wypełnić wielkimi literami, właściwe pole zaznaczyć

Dąbrowa Górnicza, dnia			-			-			
------------------------	--	--	---	--	--	---	--	--	--

Imię										Nazwisko														
Adres zamieszkania: ulica															Nr domu					Nr lokalu				
Kod pocztowy										Miejscowość														
Numer pesel / data urodzenia										Nr telefonu														

Formularz ten stanowić będzie załącznik do:

- ☐ Odpisu skróconego aktu urodzenia:
- .....
- (imię i nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt, nr aktu i data sporządzenia odpisu)
- ☐ Odpisu skróconego aktu zgonu:
- .....
- (imię i nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt, nr aktu i data sporządzenia odpisu)
- ☐ Odpisu skróconego aktu małżeństwa:
- .....
- (imię i nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt, nr aktu i data sporządzenia odpisu)
- ☐ Zaświadczenia stwierdzającego zdolność prawną do zawarcia związku małżeńskiego za granicą  
wydanego dnia .....
- ☐ Zaświadczenia o stanie cywilnym wydanego dnia .....

**Proszę o wydanie formularza w języku:**

- |                                     |                                     |  |                                      |                                    |                                     |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--|--------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Angielskim | <input type="checkbox"/> Bułgarskim | <input type="checkbox"/> Czeskim       | <input type="checkbox"/> Chorwackim  | <input type="checkbox"/> Duńskim   | <input type="checkbox"/> Estońskim  |
| <input type="checkbox"/> Francuskim | <input type="checkbox"/> Fińskim    | <input type="checkbox"/> Greckim       | <input type="checkbox"/> Hiszpańskim | <input type="checkbox"/> Litewskim | <input type="checkbox"/> Łotewskim  |
| <input type="checkbox"/> Maltańskim | <input type="checkbox"/> Niemieckim | <input type="checkbox"/> Niderlandzkim | <input type="checkbox"/> Portugalski | <input type="checkbox"/> Rumuńskim | <input type="checkbox"/> Słoweńskim |
| <input type="checkbox"/> Szwedzkim  | <input type="checkbox"/> Słowackim  | <input type="checkbox"/> Włoskim       | <input type="checkbox"/> Węgierskim  |                                    |                                     |

**Uwagi dodatkowe**

1. Formularz nie jest samodzielnym dokumentem, musi on być przedkładany jako załącznik do odpisu krajowego / zaświadczenia.
2. Organ, któremu dokument ( formularz) jest przedłożony może w toku postępowania zażądać tłumaczenia przysięgłego.
3. Wielojęzyczny standardowy formularz nie odzwierciedla treści odpisu zupełnego aktu stanu cywilnego.

**Czytelny podpis wnioskodawcy**

Opłata za wydanie formularza wynosi 17,00 zł (siedemnaście złotych) VeloBank S.A. - nr konta 20 1560 1010 0000 9480 0000 1082

**Potwierdzenie odbioru  
data i czytelny podpis**