NUMER SPRAWY	URZĄD STANU CYWILNEGO W DĄBROWIE GÓRNICZEJ

WNIOSEK O WPISANIE DO POLSKICH KSIĄG AKTU URODZENIA / ZGONU, SPORZĄDZONEGO ZA GRANICĄ

NALEŻY WYPEŁNIĆ WIELKIMI LITERAMI, WŁAŚCIWE POLE ZAZNACZYĆ ✖

DĄBROWA GÓRNICZA, DNIA ☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐

DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK

IMIĘ

NAZWISKO

ADRES ZAMIESZKANIA: ULICA

NR DOMU

NR LOKALU

☐☐ - ☐☐☐ KOD POCZTOWY

MIEJSCOWOŚĆ

PESEL

NUMER TELEFONU

ZWRACAM SIĘ Z WNIOSKIEM O WPISANIE DO POLSKICH KSIĄG AKTU STANU CYWILNEGO AKTU:

☐ URODZENIA ☐ ZGONU, SPORZĄDZONEGO W ☐☐☐☐ ROKU W URZĘDZIE STANU CYWILNEGO

W

KRAJ SPORZĄDZENIA AKTU / MIEJSCOWOŚĆ SPORZĄDZENIA AKTU

NA IMIĘ I NAZWISKO

WNOSZĘ JEDNOCZEŚNIE O DOSTOSOWANIE PISOWNI DANYCH ZAWARTYCH W ZAGRANICZNYCH DOKUMENTACH DO REGUŁ PISOWNI POLSKIEJ.

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

OŚWIADCZAM, ŻE WYŻEJ WYMIENIONY AKT NIE ZOSTAŁ WPISANY W KSIĘGACH ŻADNEGO URZĘDU STANU CYWILNEGO NA TERENIE POLSKI.

ZOSTAŁAM(EM) POINFORMOWANA(Y), IŻ W ZAGRANICZNYM AKCIE BRAKUJE DANYCH PRZEWIDZIANYCH PRZEZ POLSKIE PRZEPISY PRAWA ORAZ O TYM, ŻE ISTNIEJE MOŻLIWOŚĆ UZUPEŁNIENIA WPISANEGO AKTU NA PODSTAWIE DANYCH ZAWARTYCH W INNYCH AKTACH STANU CYWILNEGO.

CZYTELNY PODPIS WNIOSKODAWCY	

ZAŁĄCZNIKI:

- ☐ OPŁATA SKARBOWA
- ☐ ORYGINAŁ AKTU WRAZ Z JEGO URZĘDOWYM TŁUMACZENIEM NA JĘZYK POLSKI (DOKUMENTY NIE POLEGAJĄ ZWROTOWI)
- ☐ INNE .....

.....

OPŁATA SKARBOWA: 50,00 ZŁ (PIĘĆDZIESIĄT ZŁOTYCH)

GENIN NOBLE BANK S.A. O/BĘDZIN - NR KONTA 83 1560 1010 0000 9480 0000 1112