

.....  
Imię i nazwisko osoby składającej wniosek

.....  
Adres



.....  
Numer telefonu

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

### WNIOSEK

#### **o wydanie zaświadczenia o zdolności prawnej do zawarcia związku małżeńskiego za granicą**

Zwracam się z wnioskiem o wydanie zaświadczenia stwierdzającego możliwość zawarcia  
małżeństwa za granicą z ....., posiadającym  
(imię i nazwisko)

obywatelstwo .....

Dane osobowe:

I. p.	Kobieta	Mężczyzna
1. Imiona i nazwisko		
2. Nazwisko rodowe		
3. Data i miejsce urodzenia		
4. Stan cywilny		
5. Imiona i nazwiska rodowe rodziców		
6. Stałe miejsce zamieszkania		
7. Seria i numer dowodu osobistego, organ wydający		

.....  
Podpis wnioskodawcy

Opłata skarbową:  
38,00 zł (trzydzieści osiem)  
Genin Noble Bank S.A. o/Będzin  
nr konta 83 1560 1010 0000 9480 0000 1112