

Dąbrowa Górnicza, dnia

.....
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

USC-02