Golina, dnia

IMIĘ(NA) I NAZWISKO WNIOSKODAWCY **POTWIERDZAM ODBÓR ODPISU ZUPEŁNEGO AKTU MAŁŻEŃSTWA**

(NR AKTU, PODPIS, DATA)

OBECNY DOKŁADNY ADRES ZAMIESZKANIA ZA GRANICĄ

OSTATNI STAŁY ADRES ZAMIESZKANIA W KRAJU

**WNIOSEK O WPISANIE DO REJESTRU STANU CYWILNEGO**

**ZAGRANICZNEGO AKTU MAŁŻEŃSTWA**

Wnoszę o wpisanie do rejestru stanu cywilnego aktu małżeństwa

Sporządzonego przez :

w:

**(miejscowość / kraj)**

**I.DANE DOTYCZĄCE DATY I MIEJSCA ZAWARCIA MAŁŻEŃSTWA**

1. Data

2. Miejsce

3. Kraj

**II DANE DOTYCZĄCE OSÓB ZAWIERAJĄCYCH MAŁŻEŃSTWO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | Mężczyzna | Kobieta |
| 1 | Nazwisko |  |  |
| 2 | Imię /imiona |  |  |
| 3 | Nazwisko rodowe |  |  |
| 4 | Stan cywilny |  |  |
| 5 | Data urodzenia |  |  |
| 6 | Miejsce urodzenia |  |  |
| **7** | **Miejsce zamieszkania w chwili zawarcia małżeństwa** |  |  |

**III. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW OSÓB ZAWIERAJĄCYCH MAŁŻEŃSTWO**

Mężczyzny:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Nazwisko |  |  |
| 2 | Imię /imiona |  |  |
| 3 | Nazwisko rodowe |  |  |
| 4 | Miejsce urodzenia |  |  |

Kobiety:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Nazwisko |  |  |
| 2 | Imię /imiona |  |  |
| 3 | Nazwisko rodowe |  |  |
| 5 | Miejsce urodzenia |  |  |

**IV. DANE DOTYCZĄCE NAZWISK NOSZONYCH PO ZAWARCIU MAŁŻEŃSTWA**

1. Mężczyzny
2. Kobiety:
3. Dzieci:

**V. DANE DOTYCZĄCE ŚWIADKÓW**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Świadek 1 | Świadek 2 |
| 1 | Nazwisko |  |  |
| 2 | Imię /imiona |  |  |

Oświadczam, że akt małżeństwa nie został zarejestrowany w rejestrze stanu cywilnego na terenie RP.

Jeśli zagraniczny akt małżeństwa nie zawiera informacji dotyczących nazwisk małżonków noszonych po zawarciu małżeństwa proszę wypełnić poniższe oświadczenie:

**NAZWISKA NOSZONE PO ZAWARCIU MAŁŻEŃSTWA**:

1. Mężczyzny
2. Kobiety:
3. Dzieci:

**podpis mężczyzny podpis kobiety**

Jeżeli zagraniczny akt małżeństwa nie zawiera wystarczających informacji wystarczających informacji wymaganych do rejestracji aktu, wnioskuję o uzupełnienie i ewentualne sprostowanie aktu w oparciu o załączone dodatkowe dokumenty. Jednocześnie proszę o zastosowanie polskich znaków diakrytycznych   
i dostosowanie danych do reguł polskiej pisowni.

1. Proszę o uzupełnienie brakujących danych poprzez wpisanie:

1. Proszę o sprostowanie aktu małżeństwa w następujących pozycjach:

C. Proszę o zastosowanie następującej pisowni imion i nazwisk:

**Ustanawiam pełnomocnika w Polsce do odbioru dokumentów:**

(podać imię/na nazwisko, adres , nr pesel, dane dowodu osobistego pełnomocnika)

(podpis pełnomocnika potwierdzający przyjęcie pełnomocnictwa)

Załączniki:



Opłata skarbowa:

za odpis zupełny aktu po dokonaniu transkrypcji: 50 zł

za uzupełnienie aktu 39 zł

za sprostowanie aktu 39 zł

za pełnomocnictwo 17 zł

Opłatę należy wnieść równocześnie z wnioskiem, dołączając dowód wpłaty:

Wpłaty należy dokonać w Kasie Urzędu lub na konto: Bank Spółdzielczy Konin oddz. Golina 37 8530 0000 0700 0619 2000 0010

(podpis mężczyzny) (podpis kobiety)

Uwagi i adnotacje Urzędu