Zawidz Kościelny, dnia ………………………

…………………………………………………..

(Nazwisko i imię osoby składającej wniosek)

 …………………………………………………..

(Adres zameldowania)

……………………………………………………

(Telefon)

Urząd Stanu Cywilnego

w Zawidzu Kościelnym

WNIOSEK

o wydanie zaświadczenia stwierdzającego możność zawarcia związku małżeńskiego za granicą

Zwracam się o wydanie zaświadczenia stwierdzającego możność zawarcia związku małżeńskiego za granicą z: (imię i nazwisko)……………………………………………………

posiadającym obywatelstwo……………………………………………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.P. | WYSZCZEGÓLNIENIE | MĘŻCZYZNA | KOBIETA |
| 1. | Imiona i nazwiska obecnie przysługujące |  |  |
| 2. | Nazwisko rodowe |  |  |
| 3. | Data i miejsce urodzenia |  |  |
| 4. | Imiona i nazwiska i rodowe rodziców |  |  |
| 5. | Stan cywilny  |  |  |
| 6. | Obywatelstwo |  |  |
| 7. | Seria i numer dokumentu tożsamości, data i miejsce jego wydania |  |  |

............................................................

(podpis wnioskodawcy)