

Bojanowo, dnia.....

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Adres do korespondencji)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

(Numer PESEL)

.....
(Numer kontaktowy telefonu)

Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego w Bojanowie

USC.5360. .

**Wniosek o wydanie zaświadczenia stwierdzającego,
że zgodnie z prawem polskim można zawrzeć małżeństwo**

Proszę o wydanie zaświadczenia stwierdzającego, że zgodnie z prawem polskim
mogę zawrzeć małżeństwo z

(Imię i nazwisko drugiej osoby)

posiadającym obywatelstwo

(Obywatelstwo drugiej osoby)

Do wniosku załączam:

- 1) Zapewnienie złożone przed kierownikiem urzędu stanu cywilnego.
- 2) Dokument potwierdzający stan cywilny przyszłego małżonka.
- 3) Tłumaczenie przysięgłe dokumentu potwierdzającego stan cywilny przyszłego małżonka.
- 4) Dowód zapłaty opłaty skarbowej 38,-.
(Podstawa prawna: cz.II, kol.2 pkt. 1.1- zał. do ustawy z dnia 16.11.2006r. o opłacie skarbowej)

- verte -

WYPEŁNIAJ WIELKIMI LITERAMI

Moje dane osobowe oraz osoby, z którą zamierzam wstąpić w związek małżeński:

| Lp | | DANE DOTYCZĄCE WNOSKODAWCY | DANE OSOBY, Z KTÓRĄ ZAMIERZAM ZAWRZEĆ MAŁŻEŃSTWO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1. | Imię pierwsze | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | Imię drugie | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | Imiona kolejne | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. | Nazwisko | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. | Nazwisko rodowe | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. | Obywatelstwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. | Płeć | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. | Data urodzenia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. | Miejsce urodzenia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10. | Stan cywilny (odpowiednie zaznaczyć) | <input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> rozwiedziona/rozwiedziony <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec | <input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> rozwiedziona/rozwiedziony <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11. | Numer PESEL (jeżeli posiada) | XXXXXXXXXX | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12. | Imiona i nazwisko ojca | | XXXXXXXXXX | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13. | Imiona i nazwisko matki | | XXXXXXXXXX | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14. | Nazwisko rodowe matki | | XXXXXXXXXX | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

.....
(Własnoręczny czytelny podpis wnioskodawcy)