

Gózd, dnia

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy*

.....
adres do korespondencji

**KIEROWNIK
URZĘDU STANU CYWILNEGO
W GOŹDZIE**

Udostępniam swój numer telefonu
w celu ułatwienia kontaktu w sprawie i wyrażam zgodę na jego przetwarzanie

**WNIOSEK
O ODTWORZENIE / REJESTRACJĘ** AKTU MAŁŻEŃSTWA**

Proszę o odtworzenie treści / rejestrację aktu małżeństwa, sporządzonego w (miasto i państwo):
.....

4 DANE OSÓB ZAWIERAJĄCYCH MAŁŻEŃSTWO:

	Mężczyzna	Kobieta
1. Imię (imiona)		
2. Nazwisko		
3. Nazwisko rodowe		
4. Stan cywilny		
5. Data urodzenia		
6. Miejsce urodzenia		
7. PESEL		

5 DATA I MIEJSCE ZAWARCIA MAŁŻEŃSTWA:

Data

Miejsce

6 DANE RODZICÓW:

Ojciec	Mężczyzny	Kobiety
1. Imię (imiona)		
2. Nazwisko		
3. Nazwisko rodowe		
Matka	Mężczyzny	Kobiety
1. Imię (imiona)		
2. Nazwisko		
3. Nazwisko rodowe		

7 NAZWISKA NOSZONE PO ZAWARCIU MAŁŻEŃSTWA:

Mężczyzna

Kobieta

Dzieci z tego małżeństwa

.....
podpis mężczyzny

.....
podpis kobiety

*)wnioskodawca: osoba, której akt dotyczy, jej wstępny, zstępny, małżonek, rodzeństwo, pełnomocnik oraz osoba, która wykaże interes prawny.

**)niepotrzebne skreślić

***)zwolniony z opłaty skarbowej jest dokument stwierdzający udzielenie pełnomocnictwa małżonkowi, wstępnemu, zstępnemu lub rodzeństwu.

****)stosownie do treści art. 40§4 Kpa strona zamieszkała za granicą, jeżeli nie ustanowiła pełnomocnika do prowadzenia sprawy zamieszkałego w kraju, jest obowiązana wskazać w kraju pełnomocnika do doręczeń.