…............................................................... Wadowice Górne, dn. ….....................

nazwisko i imię

…..............................................................

adres zamieszkania

 **Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego w Wadowicach Górnych**

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA, ŻE ZGODNIE Z PRAWEM POLSKIM MOŻNA ZAWRZEĆ MAŁŻEŃSTWO POZA GRANICAMI RP

**Składa osoba, która zamierza zawrzeć małżeństwo za granicą**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Dane wnioskodawcy** | **Dane przyszłego małżonka** |
| **Imię (imiona)** |  |  |
| **Nazwisko** |  |  |
| **Nazwisko rodowe** |  |  |
| **Płeć** |  |  |
| **Stan cywilny** |  | xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |
| **Data i miejsce urodzenia** |  |  |
| **Obywatelstwo** |  |  |
| **Ojciec: imię (imiona)** |  | xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |
| **Nazwisko** |  | xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |
| **Nazwisko rodowe** |  | xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |
| **Matka: imię (imiona)** |  | xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |
| **Nazwisko** |  | xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |
| **Nazwisko rodowe** |  | xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |

 …..............................................................................

 (czytelny podpis wnioskodawcy)

Opłata skarbowa: 38 zł