

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy
.....
miejsce zamieszkania lub adres do korespondencji, jeżeli inny
.....
imię i nazwisko pełnomocnika wnioskodawcy/ów
.....
nr tel. wnioskodawcy/pełnomocnika (*)
.....
e-mail (*)

Kraśnik,

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
Gminy Kraśnik**

Wniosek o odtworzenie treści aktu małżeństwa sporządzonego poza granicą RP

Data sporządzenie aktu (dzień, miesiąc, rok).....
miejsce sporządzenia aktu (miejscowość, kraj).....
imię/imiona mężczyzny.....
nazwisko mężczyzny.....
nazwisko rodowe mężczyzny.....
stan cywilny mężczyzny

data urodzenia (dzień, miesiąc, rok).....
miejsce urodzenia (miejscowość, kraj).....
numer PESEL mężczyzny (jeżeli posiada).....
imię/imiona kobiety.....
nazwisko kobiety.....
nazwisko rodowe kobiety.....
stan cywilny kobiety.....

data urodzenia (dzień, miesiąc, rok).....
miejsce urodzenia (miejscowość, kraj).....
numer PESEL kobiety (jeżeli posiada).....
nazwisko ojca mężczyzny.....
imię/imiona ojca mężczyzny.....
nazwisko rodowe ojca mężczyzny.....
nazwisko matki mężczyzny.....

imię/imiona matki mężczyzny

nazwisko rodowe matki mężczyzny

nazwisko ojca kobiety.....
imię/imiona ojca kobiety.....
nazwisko rodowe ojca kobiety.....

nazwisko matki kobiety.....

imię/imiona matki kobiety.....

nazwisko rodowe matki kobiety

miejsce zawarcia małżeństwa (miejscowość, kraj).....

Data zawarcia małżeństwa (dzień, miesiąc, rok).....

Oświadczamy, że po zawarciu małżeństwa nosimy nazwiska:

mąż

żona

dziecko

Wyżej wymienione dane zostaną wpisane do aktu o ile znajdą potwierdzenie w załączonych dokumentach.

Proszę o zastosowanie polskich znaków diakrytycznych tak nie

Urząd poinformował mnie o konieczności pozostawienia oryginalnego dokumentu oraz oryginału jego tłumaczenia w dokumentach zbiorowych sporządzanego aktu.

Do wniosku załączam:

.....
.....

Sposób odbioru dokumentów- proszę o zaznaczenie:

- w siedzibie USC, w której złożono wniosek
- pocztą na adres

Oświadczam, że dotychczas nie składałem/am wniosku o rejestrację aktu urodzenia w trybie sądowym lub administracyjnym.

.....
podpis wnioskodawcy/ pełnomocnika

Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych: **numeru telefonu, adresu e-mail**, by Urząd mógł mi przekazać istotne informacje o prowadzonym postępowaniu¹.

.....
podpis wnioskodawcy/pełnomocnika

Opłata skarbową:

39 zł za wydanie odpisu zupełnego po rejestracji aktu

Uprawnieni do złożenia wniosku: osoba, której akt dotyczy/przedstawiciel ustawowy -osoba, która wykaże interes prawny

(*) – Dane nieobowiązkowe – wnioskodawca nie musi ich podawać, ale ich podanie może ułatwić kontakt z wnioskodawcą w celu rozpatrzenia wniosku i załatwienia sprawy.

1- Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych)