................................................ Stawiguda, dnia ......................

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

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

(adres)

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

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

(telefon kontaktowy)

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

(nr dowodu osobistego)

**USC.5360.....................** **Kierownik**

**Urzędu Stanu Cywilnego**

**w Stawigudzie**

**Wniosek**

**o wydanie zaświadczenia do ślubu za granicą**

Proszę o wydanie zaświadczenia o zdolności prawnej do zawarcia związku małżeńskiego za granicą z .......................................................................................................................................

(imię/imiona i nazwisko)

posiadającą obywatelstwo ............................................................................................................

Związek małżeński zamierzam zawrzeć w ..................................................................................

(kraj)

Podaję moje dane oraz dane osoby, z którą zamierzam wstąpić w związek małżeński:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Dane moje | Dane osoby, z którą  zamierzam zawrzeć  związek małżeński |
| 1. Imiona i nazwisko |  |  |
| 2. Nazwisko rodowe |  |  |
| 3. Płeć |  |  |
| 4. Data i miejsce urodzenia |  |  |
| 5. Imiona rodziców  oraz nazwiska rodowe |  |  |
| 6. Stan cywilny |  |  |
| 7. Rodzaj i nr dokumentu  tożsamości |  |  |

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

(podpis)

W załączeniu - dowód opłaty skarbowej w wysokości 38 zł