

Kikół, dnia.....

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(miejsce zamieszkania lub miejsce ostatniego zamieszkania na terenie RP)

.....
(imię i nazwisko pełnomocnika wnioskodawcy)

.....
(nr dow. os. lub paszportu)

.....
(nr telefonu)

Kierownik

Urzędu Stanu Cywilnego

w Kikole

WNIOSEK

o odtworzenie treści aktu małżeństwa

Proszę o odtworzenie treści aktu małżeństwa zawartego pomiędzy:

.....
Akt został sporządzony dnia w

I. Dane dotyczące osób zawierających małżeństwo.

Mężczyzna

Kobieta

1. nazwisko:.....

2. imię (imiona):

3. nazwisko rodowe:.....

4. stan cywilny:.....

5. data urodzenia:.....

6. miejsce urodzenia:.....

7. miejsce zam.

II. Dane dotyczące miejsca i daty zawarcia małżeństwa.

1. miejsce:

2. data:.....

III. Dane dotyczące rodziców.

Mężczyzny

Kobiety

1. nazwisko ojca:.....
2. imię (imiona)ojca:
3. nazwisko rodowe ojca:.....
4. nazwisko matki:.....
5. imię/imiona matki:.....
6. nazwisko rodowe matki:.....

IV. Nazwiska noszone po zawarciu małżeństwa

1. mężczyzna:.....
2. kobieta:
3. dzieci:

V. Dane dotyczące świadków obecnych przy zawarciu małżeństwa

1. nazwisko i imię (imiona) :.....
2. nazwisko i imię (imiona) :.....

Równocześnie oświadczam, że odpisu aktu małżeństwa nie posiadam i uzyskać go nie mogę z powodu.....
oraz dotychczas nie składałem/am wniosku o odtworzenie aktu małżeństwa w trybie sądowym lub administracyjnym. Proszę o wydanie trzech odpisów skróconych.

UWAGA: wyżej wymienione dane zostaną wpisane do aktu o ile znajdą potwierdzenie w załączonych dokumentach.

Uczestnicy postępowania:

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

Wnioskodawca:*) osoba, której akt dotyczy, jej ojciec, matka, brat, siostra, mąż, żona, syn, córka, dziadek, babcia, wnuk, pełnomocnik oraz osoba, która wykaże interes prawny.

Sposób odbioru dokumentów:

- w siedzibie USC w Kikole, w której złożono wniosek,
- na adres innego USC /miasto/
- w polskiej placówce dyplomatycznej /miasto i kraj/

Proszę o wydanie trzech odpisów skróconych.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Odbiór odpisów aktu stanu cywilnego nastąpi w dniu

.....
(podpis osoby przyjmującej wniosek)