**DRUK**

**USC – 06 - 1**

Ustronie Morskie, dn. .........................................

Imiona i nazwisko ...............................................

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

Adres ...................................................................

Telefon ................................................................

URZĄD STANU CYWILNEGO

w USTRONIU MORSKIM

**WNIOSEK**

**O nadanie medali za długoletnie pożycie małżeńskie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE Z DOWODÓW OSOBISTYCH** | **MĘŻCZYZNY** | **KOBIETY** |
| IMIONA I NAZWISKO |  |  |
| NAZWISKO RODOWE |  |  |
| DATA URODZENIA |  |  |
| MIEJSCE URODZENIA |  |  |
| IMIONA RODZICÓW |  |  |
| NAZWISKO RODOWE MATKI |  |  |
| NR I SERIA DOWODU OSOBISTEGO |  |  |
| DOWÓD WYDANY PRZEZ |  |  |
| PESEL  (NR EWIDENCYJNY) |  |  |
| DATA PRZYBYCIA DO KOŁOBRZEGU NA POBYT STAŁY |  |  |
| DATA i MIEJSCE ZAWARCIA ZWIĄZKU MAŁŻEŃSKIEGO |  | |
| ILOŚĆ DZIECI |  | |
| ILOŚC WNUKÓW |  | |
| ILOŚC PRAWNUKÓW |  | |

……………………………………………….

/ Podpis wnioskodawcy /