DRUK

USC- 04

Ustronie Morskie, dnia .....................................

Nazwisko i imię ..............................................

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

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

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

PESEL ………………………………………….

URZĄD STANU CYWILNEGO

W USTRONIU MORSKIM

WNIOSEK

o wydanie zaświadczenia o zdolności prawnej do zawarcia związku małżeńskiego za granicą

Zwracam się z wnioskiem o wydanie zaświadczenia stwierdzającego możność zawarcia związku małżeńskiego za granicą z:

(imię nazwisko ) .....................................................................................................................................

posiadającym obywatelstwo .................................................................................................................

DANE OSOBOWE:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **WYSZCZEGÓLNIENIE** | **MĘŻCZYZNA** | **KOBIETA** | |
| 1. | Imiona i nazwisko |  |  |
| 2. | Nazwisko rodowe |  |  |
| 3. | Data i miejsce urodzenia |  |  |
| 4. | Imiona i nazwiska  rodowe rodziców |  |  |
| 5. | Stan cywilny  (panna, kawaler,  wdowa/iec, rozwiedziona/y) |  |  |
| 6. | Miejsce stałego pobytu |  |  |
| 7. | Seria i numer dokumentu  tożsamości, data i miejsce jego  wydania |  |  |

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

podpis wnioskodawcy

Opłata skarbowa :

**WYDANIE ZAŚWIADCZENIA - 38,00 ZŁ**

**Zapłaty opłaty skarbowej dokonuje się :**

- punkt kasowy Banku Spółdzielczego przy Urzędzie Gminy, czynny od poniedziałku do piątku w godz.   
8 -15,na rachunek bankowy GMINA GMINY USTRONIE MORSKIE nr **10 8562 0007 4291 3117 0040 0914** Dowód zapłaty należnej opłaty skarbowej należy dołączyć do wniosku. Oryginał dowodu zapłaty może zostać zwrócony podmiotowi dokonującemu zapłaty wyłącznie na żądanie)