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)