

| |
|------------------------|
| USC/W/4 |
| USC.5353. USC.5352. |

DANE WNIOSKODAWCY:

Spiczyn, dn.

.....
(imię i nazwisko)

.....
.....
(dokładny adres)

.....
(telefon kontaktowy)*

*podanie numeru nie jest obowiązkowe, ale ułatwi kontakt w sprawie wydania odpisu

Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego w Spiczynie

WNIOSEK

o dokonanie transkrypcji zagranicznego aktu małżeństwa

Proszę o dokonanie transkrypcji zagranicznego aktu małżeństwa nr sporządzonego przez Urząd Stanu Cywilnego w zawierającego następującą treść:

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 | | |

II. DANE DOTYCZĄCE DATY I MIEJSCA ZAWARCIA MAŁŻEŃSTWA:

1. Data
2. Miejsce

III. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW:

| | Mężczyzna | Kobieta |
|--------------------------|------------------|----------------|
| 1. Nazwisko ojca | | |
| 2. Imię (imiona) ojca | | |
| 3. Nazwisko rodowe ojca | | |
| 4. Nazwisko matki | | |
| 5. Imię (imiona) matki | | |
| 6. Nazwisko rodowe matki | | |

