

Kostrzyn nad Odrą, dniar.

.....

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....

(miejsce zamieszkania lub adres do korespondencji)

.....

(imię i nazwisko pełnomocnika wnioskodawcy)

.....

(numer dowodu osobistego lub paszportu)

.....

(nr telefonu*)

**KIEROWNIK
URZĘDU STANU CYWILNEGO
W KOSTRZYNIE NAD ODRĄ**

WNIOSEK O ODTWORZENIE TREŚCI AKTU MAŁŻEŃSTWA

Proszę odtworzenie treści aktu małżeństwa zawartego pomiędzy:

.....

(imiona i nazwiska mężczyzny i kobiety)

Akt został sporządzony dniaW

przez

I. Dane dotyczące osób zawierających małżeństwo:

	<i>Mężczyzna</i>	<i>Kobieta</i>
1. Imię(imiona)		
2. Nazwisko		
3. Nazwisko rodowe		
4. Stan Cywilny		
5. Data urodzenia		
6. Miejsce urodzenia		

II. Dane dotyczące miejsca i daty zawarcia małżeństwa

1. Miejsce

2. Data.....

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		

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)

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

- 1.....
- 2.....

Równocześnie oświadczam, że odpisu aktu urodzenia nie posiadam i nie mogę uzyskać przedmiotowego odpisu z powodu..... oraz, że dotychczas nie składałem/am wniosku o odtworzenie aktu urodzenia w trybie sądowym lub administracyjnym.

UWAGA

Wyżej wymienione dane zostaną wpisane do aktu, jeśli znajdą potwierdzenie w załączonych dokumentach.

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: numer telefonu, w celu przekazywania przez Urząd istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem.

.....

(czytelny podpis mężczyzny)

.....

(czytelny podpis kobiety)

Opłata skarbową za odtworzenie aktu 39,00 zł

*** Dane nieobowiązkowe** - wnioskodawca nie musi ich podawać, ale ich podanie może ułatwić kontakt z wnioskodawcą w celu rozpatrzenia wniosku i załatwienia sprawy