

Dąbrówka, dnia
(data)

.....
/imię i nazwisko/

.....
/adres zamieszkania na terenie Polski/
.....
.....

.....
/Nr dowodu osobistego lub paszportu/
Nr. Tel.

Urząd Gminy Dąbrówka
ul. T. Kościuszki 14
05-252 Dąbrówka

WNIOSEK
odtworzenie treści aktu małżeństwa

Proszę o odtworzenie aktu małżeństwa zawartego pomiędzy:

.....
.....

Akt został sporządzony dnia w
/miejscowość i państwo/

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: ..... | ..... |
| 7. miejsce zamieszkania ..... | ..... |
| | |

II. Dane dotyczące miejsca i daty zawarcia małżeństwa:

1. miejsce data

III. Dane dotyczące rodziców:

Mężczyzny

Kobiety

- | | |
|---------------------------------|-------|
| 1. nazwisko ojca: ..... | ..... |
| 2. imię (imiona): ..... | ..... |
| 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):

Równocześnie oświadczam, że dotychczas nie składałem wniosku o odtworzenie aktu małżeństwa w trybie sądowym lub administracyjnym. Proszę o wydanie trzech odpisów skróconych.

UWAGA: wyżej wymienione dane zostaną wpisane do aktu o ile znajdą potwierdzenie w załączonych dokumentach.

Ostatnie miejsce stałego zameldowania wnioskodawcy w kraju:

Wnioskodawca:*) osoba, której akt dotyczy, jej ojciec, matka, brat, siostra, mąż, żona, syn, córka, dziadek, babcia, wnuk, pełnomocnik oraz osoba, która wykaże interes prawny.

.....
/podpis wnioskodawcy/