

SC-IV.5360. ....  
Poznań, dnia .....

IMIĘ I NAZWISKO.....

ADRES ZAMIESZKANIA.....

.....

ADRES DO KORESPONDENCJI\*.....

.....

*\*Jeżeli jest inny niż adres zamieszkania.*

TELEFON KONTAKTOWY I/LUB E-MAIL \*.....

.....

*\*Podanie numeru i/lub adresu e-mail nie jest obowiązkowe, ale ułatwi kontakt w sprawie wydania zaświadczenia..*

.

### **Wniosek o wydanie zaświadczenia stwierdzającego że zgodnie z prawem polskim można zawrzeć małżeństwo**

Proszę o wydanie zaświadczenia stwierdzającego, że zgodnie z prawem polskim

mogę zawrzeć małżeństwo z .....

(imię i nazwisko drugiej osoby)

posiadającym obywatelstwo .....

(obywatelstwo drugiej osoby)

Do wniosku załączam:

- 1) Zapewnienie złożone przed kierownikiem urzędu stanu cywilnego;
- 2) Dokument potwierdzający stan cywilny przyszłego małżonka (jeżeli wymagane);
- 3) Tłumaczenie przysięgłe dokumentu potwierdzającego stan cywilny przyszłego małżonka (jeżeli wymagane);
- 4) Dowód zapłaty opłaty skarbowej 38,-.

*(Podstawa prawna: ustawa z dnia 16.11.2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2016 poz. 1827 ze zm.)*

WYPEŁNIAJ WIELKIMI LITERAMI

Moje dane osobowe oraz osoby, z którą zamierzam wstąpić w związek małżeński:

Lp		DANE DOTYCZĄCE WNOSKODAWCY	DANE OSOBY, Z KTÓRĄ ZAMIERZAM ZAWRZEĆ MAŁŻEŃSTWO																			
1.	Imię pierwsze																					
2.	Imię drugie																					
3.	Imiona kolejne																					
4.	Nazwisko																					
5.	Nazwisko rodowe																					
6.	Obywatelstwo																					
7.	Płeć																					
8.	Data urodzenia																					
9.	Miejsce urodzenia																					
10.	Stan cywilny (odpowiednie zaznaczyć)	<input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> rozwiedziona/rozwiedziony <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec	<input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> rozwiedziona/rozwiedziony <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec																			
11.	Numer PESEL (jeżeli posiada)	<del>XXXXXXXXXX</del>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>																			
12.	Imiona i nazwisko ojca		<del>XXXXXXXXXX</del>																			
13.	Imiona i nazwisko matki		<del>XXXXXXXXXX</del>																			
14.	Nazwisko rodowe matki		<del>XXXXXXXXXX</del>																			

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy - imię i nazwisko)