Załącznik nr 1

**Tarnobrzeg**, **dn. .....................................**

**Nazwisko, imię ..............................................**

**Adres ..............................................................**

**........................................................................**

**PESEL **

**URZĄD STANU CYWILNEGO**

**URZĄD MIASTA TARNOBRZEGA**

**ul. Mickiewicza 7**

WNIOSEK

o wydanie zaświadczenia o zdolności prawnej do zawarcia związku małżeńskiego za granicą

**Zwracam się z wnioskiem o wydanie zaświadczenia stwierdzającego możliwość zawarcia związku małżeńskiego za granicą z:**

**(imię i nazwisko) ........................................................................................**

**posiadającym obywatelstwo .......................................................................**

**DANE OSOBOWE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **WYSZCZEGÓLNIENIE** | **dane dotyczące wnioskodawcy** |
| 1. | Imiona i nazwiska obecnie przysługujące |  |  |
| 2. | Nazwisko rodowe |  |  |
| 3. | Data i miejsce urodzenia |  |  |
| 4. | Imiona i nazwiska  rodowe rodziców |  |  |
| 5. | Stan cywilny  (panna, kawaler,  wdowa/c, rozwiedziona/y) |  |  |
| 6. | Miejsce stałego pobytu |  |  |
| 7. | Seria i numer dokumentu tożsamości,  data i miejsce jego wydania |  |  |

.................................................................

podpis wnioskodawcy

Załącznik nr 2

Imię/ Imiona i Nazwisko .................................................. Tarnobrzeg, dnia...........................

…......................................................................................

Ulica ...............................................................................

Kod/ Miejscowość ..........................................................

PESEL ………………………………………………….

USC-II.5364. ......... 2019

#### Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego w Tarnobrzegu

###### ul. Mickiewicza 7

**39-400 Tarnobrzeg**

**Wniosek**

O wydanie wielojęzycznego standardowego formularza

/Rozporzadzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/1191/

* Nazwa i rodzaj dokumentu, do którego ma byś załączony formularz:

...............................................................................................................

* Imię i nazwisko osoby, której dokument dotyczy:

...............................................................................................................

* Numer i data sporządzenia dokumentu:

...............................................................................................................

* Język urzędowy Unii Europejskiej, w jakim obok języka polskiego, ma być sporządzony wielojęznyczny formularz:

...............................................................................................................

*…………………………………………………….*

*czytelny podpis*

**Opłata urzędowa: 17,00 zł**