

**KIEROWNIK URZĘDU STANU CYWILNEGO W RADOMSKU**

**PRZED WYPEŁNIENIEM WNIOSKU PROSZĘ ZAPOZNAĆ SIĘ Z KARTĄ INFORMACYJNĄ**

**Wnioskodawca:**

**Radomsko, dn.** \_\_\_\_\_

Imię: \_\_\_\_\_

Nazwisko: \_\_\_\_\_

Adres korespondencyjny: \_\_\_\_\_

Nr telefonu\*: \_\_\_\_\_

\*Nieobowiązkowy

## WNIOSEK O ODTWORZENIE TREŚCI AKTU MAŁŻEŃSTWA

Proszę o odtworzenie treści aktu małżeństwa sporządzonego dnia: \_\_\_\_\_

w \_\_\_\_\_.

### DANE OSÓB ZAWIERAJĄCYCH MAŁŻEŃSTWO

**MĘŻCZYZNA**

**KOBIETA**

Imię / imiona: \_\_\_\_\_

Imię / imiona: \_\_\_\_\_

Nazwisko: \_\_\_\_\_

Nazwisko: \_\_\_\_\_

Nazwisko rod.: \_\_\_\_\_

Nazwisko rod.: \_\_\_\_\_

Data urodzenia: \_\_\_\_\_

Data urodzenia: \_\_\_\_\_

Miejsce ur.: \_\_\_\_\_

Miejsce ur.: \_\_\_\_\_

Stan cywilny: KAWALER  ROZWIEDZIONY  WDWIEC

Stan cywilny: PANNA  ROZWIEDZIONA  WDWIA

Obywatelstwo: \_\_\_\_\_

Obywatelstwo: \_\_\_\_\_

### DANE DOTYCZĄCE MIEJSCA I DATY ZAWARCIA MAŁŻEŃSTWA

Data: \_\_\_\_\_

Miejsce i kraj: \_\_\_\_\_

DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW

RODZICE MĘŻCZYZNY

Imię / imiona ojca: \_\_\_\_\_

Nazwisko ojca: \_\_\_\_\_

Nazwisko rod.: \_\_\_\_\_

Imię / imiona matki: \_\_\_\_\_

Nazwisko matki: \_\_\_\_\_

Nazwisko rod.: \_\_\_\_\_

RODZICE KOBIETY

Imię / imiona ojca: \_\_\_\_\_

Nazwisko ojca: \_\_\_\_\_

Nazwisko rod.: \_\_\_\_\_

Imię / imiona matki: \_\_\_\_\_

Nazwisko matki: \_\_\_\_\_

Nazwisko rod.: \_\_\_\_\_

NAZWISKA NOSZONE PO ZAWARCIU MAŁŻEŃSTWA

Mężczyzna: \_\_\_\_\_

Kobieta: \_\_\_\_\_

Dzieci: \_\_\_\_\_

DANE DOTYCZĄCE ŚWIADÓW OBECNYCH PRZY ZAWARCIU MAŁŻEŃSTWA

Imię / imiona: \_\_\_\_\_

Imię / imiona: \_\_\_\_\_

Nazwisko: \_\_\_\_\_

Nazwisko: \_\_\_\_\_

Oświadczam, że nie posiadam odpisu aktu małżeństwa i nie mogę uzyskać go z powodu: \_\_\_\_\_

Oświadczam, że nie złożyłem/am wniosku o odtworzenie aktu małżeństwa w trybie sądowym lub administracyjnym

Zostałem/am poinformowany, że ww. dane zostaną wpisane do aktu o ile znajdą potwierdzenie w załączonej dokumentacji

MIEJSCE NA OPŁATĘ SKARBOWĄ

ZAŁĄCZAM POTWIERDZENIE DOKONANIA PRZELEWU DO WNIOSKU

Załączniki:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis Wnioskodawcy

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis Wnioskodawcy

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis potwierdzenia odbioru odpisu zupełnego

Administratorem danych osobowych jest Gmina Miasta Radomsko z siedzibą w Radomsku (97-500) przy ul. Tysiąclecia 5 reprezentowaną przez Prezydenta Miasta Radomsko. Dane będą przetwarzane w celu realizacji składanego wniosku. Informujemy jednocześnie, że ma Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych i ich poprawiania.