



Podanie o odtworzenie aktu małżeństwa

Racibórz

1217

Dane adresata

Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego, ul. Wileńska 7, 47-400 Racibórz

Dane wnioskodawcy/wnioskodawców

Nazwisko	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Imię (imiona)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon ¹	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adres korespondencyjny

Ulica, nr domu	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Miejscowość	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Treść wniosku

Zwracam(y) się z wnioskiem o odtworzenie aktu małżeństwa sporządzonego w Urzędzie Stanu Cywilnego w w roku zawierającego następujące dane:

	Mężczyzna	Kobieta
Nazwisko	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Imię (imiona)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nazwisko rodowe	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data urodzenia	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Miejsce urodzenia	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data i miejsce zawarcia małżeństwa	<input type="text"/>	
Ojciec	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	(nazwisko, imię, nazwisko rodowe)	(nazwisko, imię, nazwisko rodowe)
Matka	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	(nazwisko, imię, nazwisko rodowe)	(nazwisko, imię, nazwisko rodowe)

1 podanie numeru telefonu nie jest obowiązkowe, ale ułatwi kontakt w przedmiotowej sprawie

Nazwiska noszone
po zawarciu
małżeństwa

Nazwisko dzieci

Uzasadnienie:

Sposób odbioru gotowego dokumentu

osobiście

pocztą

Data wypełnienia wniosku

podpis/podpisy