

**URZĄD STANU CYWILNEGO****USC- 04**

ul. Plac Wolności 5, 78-200 Białogard , tel. 48943122085

Białogard, dnia.....

.....
/imię i nazwisko wnioskodawcy/.....
/adres wnioskodawcy/**Urząd Stanu Cywilnego
w Białogardzie****WNIOSEK****O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O ZDOLNOŚCI PRAWNEJ DO ZAWARCIA
MAŁŻEŃSTWA ZA GRANICĄ**Proszę o wydanie zaświadczenia o zdolności prawnej do zawarcia związku małżeńskiego za
granicą.....

/imię i nazwisko osoby, obywatelstwo/

Dane dotyczące:

	wnioskodawcy	osoby z którą zamierza zawrzeć małżeństwo
Nazwisko		
Imię ,imiona		
Nazwisko rodowe		
Data urodzenia		
Miejsce urodzenia		
Imiona i nazwiska rodowe rodziców		
Stan cywilny		
Miejsce zamieszkania		
Obywatelstwo		
Seria i numer dowodu osobistego Data i miejsce wydania		
Miejsce zawarcia małżeństwa		

.....
/ podpis wnioskodawcy/