

Załącznik Nr. USC - 9 / 1

Kobyłka, dnia

.....

(imię i nazwisko)

.....

(adres)

.....

.....

(telefon)

URZĄD MIASTA KOBYLKA

ul. Wołomińska 1
05-230 Kobyłka

WNIOSEK O ZAŚWIADCZENIE DO ZAWARCIA MAŁŻEŃSTWA ZA GRANICĄ

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

W :

(nazwa państwa zawarcia małżeństwa)

Związek małżeński zamierzam zawrzeć z panem/panią

.....

(imię – imiona i nazwisko)

zamieszkałym/ zamieszkałą

.....

(adres – nazwa kraju)

posiadającym – posiadająca obywatelstwo :

.....

.....

(podpis)

Załączniki :

- 1 - Odpisy skrócone aktów stanu cywilnego
potwierdzające stan cywilny
- 2 - dowód osobisty (do wglądu)
- 3 - złożone zapewnienie przed
kierownik Urzędu Stanu Cywilnego

OPLATY :

1. 5 zł – za wniosek ;
2. 0,50 zł – za każdy załącznik
3. 30 zł – za zaświadczenie

MIEJSCE NA ZNAKI SKARBOWE