

Międzylesie, dnia.....

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy/wnioskodawców

.....
Adres zamieszkania lub adres do korespondencji

.....
imię i nazwisko pełnomocnika wnioskodawcy/wnioskodawców

.....
Nr telefonu kontaktowego wnioskodawcy/pełnomocnika **

uprawnieni do złożenia wniosku :

- osoba, której akt dotyczy
 osoba, która wykaże interes prawny

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Międzylesiu**

**WNIOSEK
O DOKONANIE TRANSKRYPCJI
AKTU MAŁŻEŃSTWA SPORZĄDZONEGO ZA GRANICĄ**

Proszę o przeniesienie do rejestru stanu cywilnego w drodze transkrypcji zagranicznego dokumentu stanu cywilnego t.j. aktu małżeństwa sporządzonego w miejscowości: kraj

na nazwisko i imię :

MĘŻCZYZNA:

KOBIETA:

- | | | |
|--------------------|-------|-------|
| 1. PESEL | ..... | ..... |
| 2. Nazwisko | ..... | ..... |
| 3. Imię / imiona/ | ..... | ..... |
| 4. Nazwisko rodowe | ..... | ..... |
| 5. Obywatelstwo | ..... | ..... |

Data i miejsce zawarcia związku małżeńskiego:

Oświadczam ,że ten zagraniczny dokument stanu cywilnego potwierdzający zawarcie małżeństwa nie został zarejestrowany w księgach stanu cywilnego na terenie RP.

Jednocześnie wnoszę o przyjęcie oświadczenia w sprawie nazwiska noszonego po zawarciu małżeństwa.

Oświadczam, że po zawarciu małżeństwa noszę nazwisko:

MAŻ.....
(czytelny podpis)

ŻONA.....
(czytelny podpis)

Oświadczamy, że dzieci zrodzone z tego małżeństwa będą nosiły nazwisko:

.....
.....
(czytelny podpis małżonków)

Proszę o dostosowanie pisowni danych do reguł pisowni polskiej poprzez zastosowanie polskich znaków diakrytycznych* .

Proszę o uzupełnienie aktu następującymi danymi:

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

Proszę o sprostowanie aktu w ten sposób , że:

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

W załączeniu przedkładam:

1.
2.
3.
4.

Zostałam/em poinformowany o:

- konieczności pozostawienia oryginału dokumentu oraz oryginału jego tłumaczenia w dokumentach zbiorowych sporządzanego aktu;
- możliwości uzupełnienia lub sprostowania aktu stanu cywilnego , gdyż akt nie zawierający wszystkich danych wymaganych świetle prawa polskiego nie posiada pełnej mocy dowodowej.

Sposób odbioru dokumentów:

- w siedzibie USC Międzyzlesie, w której złożono wniosek
- pocztą na adres

Potwierdzam, że administrator danych umożliwił mi zapoznanie się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych na podstawie ustawy z dnia 28 listopada 2014r. – Prawo o aktach stanu cywilnego i ustawy z dnia 17 października 2008r. o zmianie imienia i nazwiska.

.....
podpis wnioskodawcy-żony

.....
podpis wnioskodawcy- męża

.....
podpis pełnomocnika

Zostałem/am poinformowany/a o konieczności zawiadomienia przez Urząd Stanu Cywilnego w Międzyzlesiu współmałżonka/i (osoby, której dotyczy akt) o zamiarze transkrypcji aktu małżeństwa na mój wniosek. Adres zamieszkania współmałżonka/i, osoby/osób której/-ych dotyczy akt:

.....
.....

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

*niepotrzebne skreślić/ ** dane nieobowiązkowe

- Podlega opłacie skarbowej 50 zł Ustawa z dnia 16 listopada 2006 roku o opłacie skarbowej/. Opłatę skarbową należy wnieść w kasie Urzędu Miasta i Gminy Międzyzlesie lub na konto Urzędu Miasta i Gminy Międzyzlesie (Bank Spółdzielczy w Kłodzku) 75 9523 1040 0100 2176 2001 0001. **Do podania należy dołączyć oryginał dowodu wpłaty**

Potwierdzam odbiór odpisu zupełnego aktu małżeństwa nr 0208103/00/AM/ /

nr blankietu:

.....
data i podpis wydającego odpis

.....
data i podpis odbierającego odpis