

Krosno, dnia

.....
(imię i nazwisko kobiety)

Wpływ USC

USC.5353.2025

.....
(Nr PESEL)

USC.5352.2025

.....
(adres zamieszkania)

.....
(imię i nazwisko mężczyzny)

.....
(Nr PESEL)

.....
(adres zamieszkania)

**Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego
w Krośnie**

Prosimy o wpisanie do ksiąg krajowych załączonego aktu małżeństwa zawierającego dane:

mężczyzna

kobieta

imię / imiona

.....

nazwisko

.....

nazw. rodowe

.....

stan cywilny

.....

data urodzenia

.....

miejsce urodzenia

.....

kraj urodzenia

.....

data zawarcia małżeństwa

miejsce zawarcia małżeństwa

kraj zawarcia małżeństwa

ojciec

ojciec

imię / imiona

.....

nazwisko

.....

nazw. rodowe

.....

matka

matka

imię / imiona

.....

nazwisko

.....

nazw. rodowe

.....

Nazwiska noszone po zawarciu małżeństwa :

mężczyzna

kobieta

dzieci

W załączeniu przedkładam:

1. Oryginał zagranicznego dokumentu Nr
2. Oryginał tłumaczenia w/w dokumentu.

Jednocześnie oświadczamy, że w/w dokument nie został dotychczas wpisany w żadnym Urzędzie Stanu Cywilnego na terenie kraju.

Prosimy o zachowanie pisowni zgodnie z polskimi znakami diakrytycznymi.

Zostaliśmy poinformowani, że składane wraz z wnioskiem oryginały dokumentów zagranicznych oraz ich tłumaczenie nie podlegają zwrotowi.

Zostaliśmy poinformowani o możliwości uzupełnienia i / lub sprostowania treści sporządzanego aktu* i wnosimy o :

- dokonanie tych czynności,
- rezygnuję z dokonania tych czynności*.

* **niepotrzebne skreślić.**

Ustanawiamy pełnomocnika do doręczeń w kraju :

Imię i nazwisko :

Adres zamieszkania

Telefon :

.....

(podpisy wnioskodawców)

ADNOTACJE URZĘDOWE :

- AU kobiety Nr USC
- AU mężczyzny Nr USC

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z klauzulą dotyczącą zgody na przetwarzanie danych osobowych na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, sporządzoną zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).

W zakresie danych osobowych podanych dobrowolnie wyrażam zgodę na ich przetwarzanie w celach związanych z realizacją niniejszego wniosku.

Krosno, dnia

.....

/podpisy wnioskodawców/

POTWIERDZAM ODBIÓR ODPISU ZUPEŁNEGO AKTU MAŁŻEŃSTWA
(po dokonaniu wnioskowanych czynności)

.....

(data i czytelny podpis)