Jasienica Rosielna, dnia.......................

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

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

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

(miejsce zamieszkania lub adres do korespondencji, jeżeli inny)

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

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

(imię i nazwisko pełnomocnika wnioskodawcy)

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

**Kierownik**

**Urzędu Stanu Cywilnego**

**w Jasienicy Rosielnej**

(nr dow. os. lub paszportu)

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

(nr telefonu)

**WNIOSEK**

**o odtworzenie treści aktu małżeństwa**

Proszę o odtworzenie treści aktu małżeństwa zawartego pomiędzy: .....................................................................................................................................................

Akt został sporządzony dnia ............................. w .....................................................................

1. **Dane dotyczące osób zawierających małżeństwo.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Mężczyzna** | **Kobieta** |
| 1. nazwisko:……………………...………….. | ……………………...………………. |
| 2. imię (imiona): ……………….…...………. | ……………………...………………. |
| 3. nazwisko rodowe:……………………….... | ……………………...………………. |
| 4. stan cywilny:……………………………… | ……………………...………………. |
| 5. data urodzenia:……………………………. | ……………………...………………. |
| 6. miejsce urodzenia:………………………… | ……………………...………………. |
| 7. miejsce zam……………………………….. | ……………………...………………. |

1. **Dane dotyczące miejsca i daty zawarcia małżeństwa.**
2. miejsce: ……………………………………………………
3. data:…………………………

**III. Dane dotyczące rodziców**.

|  |  |
| --- | --- |
| **Mężczyzny** | **Kobiety** |
| 1. nazwisko ojca:…………………………….. | ……………………...…………………. |
| 2. imię (imiona)ojca: ………………………... | ……………………...…………………. |
| 3. nazwisko rodowe ojca:…………………… | ……………………...…………………. |
| 4. nazwisko matki:………………………....... | ……………………...…………………. |
| 5. imię/imiona matki:……………………....... | ……………………...…………………. |
| 6. nazwisko rodowe matki:………………….. | ……………………...…………………. |

**IV. Nazwiska noszone po zawarciu małżeństwa**

1. mężczyzna:………………………………………………………………………………
2. kobieta: ………………………………………………………………………………….
3. dzieci: …………………………………………………………………………………...

**V. Dane dotyczące świadków obecnych przy zawarciu małżeństwa**

1. nazwisko i imię (imiona) :………………………………………………………………..
2. nazwisko i imię (imiona) :……………………………………….………………………

Równocześnie oświadczam, że odpisu aktu małżeństwa nie posiadam i uzyskać go nie mogę z powodu………………………………………………………………………………………………oraz dotychczas nie składałem/am wniosku o odtworzenie aktu małżeństwa w trybie sądowym lub administracyjnym.

**UWAGA: wyżej wymienione dane zostaną wpisane do aktu o ile znajdą potwierdzenie w załączonych dokumentach.**

Uczestnicy postępowania:

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

**Wnioskodawca**: osoba, której akt dotyczy, osoba, która wykaże interes prawny.

Sposób odbioru dokumentów:

⁫ w siedzibie USC,

⁫ na adres innego USC /miasto/ ........................................................................

⁫ w polskiej placówce dyplomatycznej /miasto i kraj/ ..................................................................

………………………………… …………………………………

(podpis męża) (podpis żony)

Opłata skarbowa za odtworzenie treści aktu małżeństwa: 39 zł

Jasienica Rosielna, dnia.......................

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

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

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

(miejsce zamieszkania lub adres do korespondencji, jeżeli inny)

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

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

(imię i nazwisko pełnomocnika wnioskodawcy)

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

(nr dow. os. lub paszportu)

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

(nr telefonu)

**Kierownik**

**Urzędu Stanu Cywilnego**

**w Jasienicy Rosielnej**

**WNIOSEK**

**o odtworzenie treści aktu urodzenia**

Proszę o odtworzenie treści aktu urodzenia Pana/i .................................................................... Akt został sporządzony dnia ..................................................w………………………………

**I . Dane dotyczące dziecka.**

1. imię (imiona) i nazwisko: …………………………………………….
2. płeć: …………………………………………….
3. data urodzenia: …………………………………………….
4. miejsce urodzenia: …………………………………………….
5. **Dane dotyczące rodziców:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ojciec** | **Matka** |
| 1. nazwisko………………………………….. | ……………………...…………………. |
| 2. imię (imiona)…...………………………... | ……………………...…………………. |
| 3. nazwisko rodowe………………………… | ……………………...…………………. |
| 4. data urodzenia………………………......... | ……………………...…………………. |
| 5. miejsce urodzenia……………………....... | ……………………...…………………. |
| * 1. miejsce zam. w chwili urodzenia dziecka   ……………………………………………….. | ……………………...…………………. |

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

1. ............................................................................................................................
2. .............................................................................................................................
3. .............................................................................................................................

Równocześnie oświadczam, że odpisu aktu urodzenia nie posiadam i uzyskać go nie mogę z powodu………………………………………………………………………………………………oraz dotychczas nie składałem/am wniosku o odtworzenie aktu urodzenia w trybie sądowym lub administracyjnym.

**UWAGA**

**Wyżej wymienione dane zostaną wpisane do aktu o ile znajdą potwierdzenie w załączonych dokumentach.**

Uczestnicy postępowania:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**Wnioskodawca**: osoba, której akt dotyczy, osoba, która wykaże interes prawny.

Sposób odbioru dokumentów:

⁫ w siedzibie USC,

⁫ na adres innego USC /miasto/ ........................................................................

⁫ w polskiej placówce dyplomatycznej /miasto i kraj/ .....................................................................

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

(podpis wnioskodawcy)

Opłata skarbowa za odtworzenie treści aktu urodzenia: 39 zł

Jasienica Rosielna , dnia.......................

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

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

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

(miejsce zamieszkania lub adres do korespondencji, jeżeli inny)

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

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

(imię i nazwisko pełnomocnika wnioskodawcy)

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

(nr dow. os. lub paszportu)

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

(nr telefonu)

**Kierownik**

**Urzędu Stanu Cywilnego**

**w Jasienicy Rosielnej**

**WNIOSEK**

**o odtworzenie treści aktu zgonu**

Proszę o odtworzenie treści aktu zgonu Pana/i .....................................................................

Akt został sporządzony dnia ..................................... w ...........................................................

1. **Dane dotyczące osoby zmarłej.**
2. imię (imiona) i nazwisko……………………………………………………
3. nazwisko rodowe……………………………………………………………
4. stan cywilny…………………………………………………………………
5. data urodzenia……………………………………………………………….
6. miejsce urodzenia……………………………………………………………
7. ostatnie miejsce zam.………………………………………………………..
8. **Dane dotyczące miejsca i czasu zgonu.**
9. data (czas) zgonu……………………………………………………………
10. godzina………………………………………………………………………
11. miejsce zgonu……………………………………………………………….
12. **Dane dotyczące małżonka osoby zmarłej.**
13. imię (imiona) i nazwisko…………………………………………………….
14. nazwisko rodowe…………………………………………………………….
15. **Dane dotyczące rodziców osoby zmarłej.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ojciec** | **Matka** |
| 1. nazwisko………………………………….. | ……………………...…………………. |
| 2. imię (imiona)…...………………………... | ……………………...…………………. |

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

1. ............................................................................................................................

2. .............................................................................................................................

3. .............................................................................................................................

Równocześnie oświadczam, że odpisu aktu zgonu nie posiadam i uzyskać go nie mogę z powodu……………………………………………………………………………………………..oraz dotychczas nie składałem/am wniosku o odtworzenie aktu zgonu w trybie sądowym lub administracyjnym.

**UWAGA: wyżej wymienione dane zostaną wpisane do aktu o ile znajdą potwierdzenie w załączonych dokumentach.**

Uczestnicy postępowania:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**Wnioskodawca**: osoba, która wykaże interes prawny lub osoba, która wykaże interes faktyczny.

Sposób odbioru dokumentów:

⁫ w siedzibie USC,

⁫ na adres innego USC /miasto/ ........................................................................

⁫ w polskiej placówce dyplomatycznej /miasto i kraj/ ..................................................................

……....................................

(podpis wnioskodawcy)

Opłata skarbowa za odtworzenie treści aktu zgonu: 39 zł