

....., dn. ....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres do korespondencji)

**KIEROWNIK  
URZĘDU STANU CYWILNEGO  
W WĄBRZEŹNIE**

(PESEL)  
Dowód osobisty seria i nr .....  
wydany przez .....  
tel. kontaktowy: .....

**W N I O S E K**  
**o zarejestrowanie urodzenia, które nastąpiło poza granicami RP**

Na podstawie art. 99 ust.1 Prawa o aktach stanu cywilnego (Dz.U. z 2014 r., poz.1741 ze zm.), proszę o zarejestrowanie urodzenia, które nastąpiło poza granicami RP na następujące dane:

**I. Dane dotyczące dziecka:**

1. Nazwisko .....
2. Imię (imiona) .....
3. Data urodzenia .....
4. Miejsce urodzenia .....
5. Kraj urodzenia .....
6. Płeć .....
7. Obywatelstwo .....

**II. Dane dotyczące rodziców dziecka:**

**OJCIEC**

1. Nazwisko .....
2. Imię (imiona) .....
3. Nazwisko rodowe .....
4. Data urodzenia .....
5. Miejsce urodzenia .....
6. PESEL .....
7. Obywatelstwo .....

**MATKA**

1. Nazwisko .....
2. Imię (imiona) .....
3. Nazwisko rodowe .....
4. Data urodzenia .....
5. Miejsce urodzenia .....
6. PESEL .....
7. Obywatelstwo .....

**III. Dane dotyczące pochodzenia dziecka:**

**A. Małżeństwo rodziców zostało zarejestrowane w Polsce:**

1. Data zawarcia związku małżeńskiego ..... USC ..... Nr aktu .....

**B. Małżeństwo rodziców zawarte zostało w ..... i nie zostało do tej pory zarejestrowane w Polsce. Razem z niniejszym wnioskiem składane jest podanie o rejestrację związku małżeńskiego.**

**C. Rodzice dziecka nie są małżeństwem. Dane dotyczące uznania dziecka:**

Data uznania: .....organ przyjmujący oświadczenia rodziców: .....

Stan cywilny matki dziecka: .....

**IV. Do wniosku załączam następujące dokumenty:**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

Oświadczam, że do chwili obecnej akt urodzenia dziecka nie był wpisany do ksiąg stanu cywilnego w Polsce.

.....

(podpis wnioskodawcy)

*Oplata skarbową za wydanie odpisu zupełnego aktu po rejestracji – 39 zł.*

....., dn. ....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres do korespondencji)

.....  
(PESEL)

Dowód osobisty seria i nr .....

wydany przez .....

tel. kontaktowy: .....

**KIEROWNIK  
URZĘDU STANU CYWILNEGO  
W WĄBRZEŹNIE**

**W N I O S E K**  
**o zarejestrowanie małżeństwa zawartego poza granicami RP**

Na podstawie art. 99 ust.1 Prawa o aktach stanu cywilnego (Dz.U. z 2014 r., poz.1741 ze zm.), proszę o zarejestrowanie małżeństwa, które zostało zawarte poza granicami RP na następujące dane:

**I. 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. PESEL .....             | ..... |
| 8. Obywatelstwo .....      | ..... |

**II. Dane dotyczące zawarcia małżeństwa:**

Data .....

Miejsce .....

Kraj .....

**III. Dane dotyczące rodziców małżonków:**

**OJCIEC**

1. Nazwisko .....

2. Imię (imiona) .....

3. Nazwisko rodowe .....

**MATKA**

1. Nazwisko .....

2. Imię (imiona) .....

3. Nazwisko rodowe .....

**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) : .....

**VI. Do wniosku załączam następujące dokumenty:**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

**VII. Informacje dodatkowe/wyjaśnienia:**

.....  
.....

Oświadczam, że do chwili obecnej akt małżeństwa nie był wpisany do ksiąg stanu cywilnego w Polsce.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

*Oplata skarbową za wydanie odpisu zupełnego aktu po rejestracji – 39 zł.*

....., dn. ....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres do korespondencji)

.....  
(PESEL)

Dowód osobisty seria i nr .....

wydany przez .....

tel. kontaktowy: .....

**KIEROWNIK  
URZĘDU STANU CYWILNEGO  
W WĄBRZEŹNIE**

**W N I O S E K**  
**o zarejestrowanie zgonu, który nastąpił poza granicami RP**

Na podstawie art. 99 ust.1 Prawa o aktach stanu cywilnego (*Dz.U. z 2014 r., poz.1741 ze zm.*), proszę o zarejestrowanie zgonu, który nastąpił poza granicami RP na następujące dane:

**I. Dane dotyczące osoby zmarłej:**

1. Nazwisko .....

2. Imię (miona) .....

3. Nazwisko rodowe .....

4. Data urodzenia .....

5. Miejsce urodzenia .....

6. Stan cywilny .....

7. PESEL .....

8. Obywatelstwo .....

**II. Dane dotyczące miejsca i czasu zgonu:**

1. Data .....

2. Godzina .....

3. Miejsce .....

**III. Dane dotyczące małżonka osoby zmarłej, jeśli w chwili śmierci pozostawała w związku małżeńskim:**

1. Nazwisko .....

2. Imię (imiona) .....

3. Nazwisko rodowe .....

4. PESEL .....

**IV. Dane dotyczące rodziców osoby zmarłej:**

**Ojciec**

**Matka**

1. Nazwisko .....

2. Imię (imiona) .....

3. Nazwisko rodowe .....

**V. Do wniosku załączam następujące dokumenty:**

1. ....

2. ....

3. ....

Oświadczam, że do chwili obecnej akt zgonu nie był wpisany do ksiąg stanu cywilnego w Polsce.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

**Oplata skarbową za wydanie odpisu zupełnego aktu po rejestracji – 39 zł.**