|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………………………………… | Haga, dnia ………………………… |
| (imię i nazwisko wnioskodawcy/wnioskodawców) |  |
| ………………………………………………………………………………… |  |
| (Numer dowodu osobistego lub paszportu, data ważności dokumentu) |  |
| ………………………………………………………………………………… |  |
| (Miejsce zamieszkania lub adres do korespondencji, jeżeli inny) |  |
| ………………………………………………………………………………… |  |
| (imię i nazwisko pełnomocnika wnioskodawcy/wnioskodawców) |  |
| ………………………………………………………………………………… |  |
| (Numer dowodu osobistego lub paszportu, data ważności dokumentu) |  |
| ………………………………………………………………………………… |  |
| (numer telefonu kontaktowego wnioskodawcy/pełnomocnika) |  |
|  | **Kierownik**  **Urzędu Stanu Cywilnego**  **w …………………………………………** |

**WNIOSEK**

**o transkrypcję aktu małżeństwa**

Proszę o transkrypcję załączonego odpisu aktu małżeństwa.

Zagraniczny akt stanu cywilnego został sporządzony w ……………………………………………………………………………

*(miasto i kraj)*

na nazwisko/nazwiska…………………………………………………………………………………………………………………………………

Obywatelstwo męża…………………………………….…………………..……, PESEL……………………………………….……….…..…

Obywatelstwo żony…………………………………………………..……………, PESEL……………………………………….………….…..

Zdarzenie nastąpiło w ……………………………………………………………….……………………………………………………………..

*(miasto i kraj zawarcia małżeństwa)*

dnia ………………………………………………………………..

*(dokładna data ślubu)*

Oświadczam, że ten akt nie został zarejestrowany w księgach stanu cywilnego na terenie RP.

□ Proszę o zastosowanie polskich znaków diakrytycznych.

Proszę o uzupełnienie aktu następującymi danymi:

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

Proszę o sprostowanie aktu w ten sposób, że:

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

Do wniosku załączam:

1. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

3. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczamy, że po zawarciu małżeństwa nosimy nazwiska:

- mąż …………………………………………………..………………………………………………………………………………………….……

- żona …………………………………………………………………………………………………..……………………………………………….

- dziecko ………………………………………………………………………………………………..………………………………………………

Sposób odbioru dokumentów:

□ w siedzibie USC, w której złożono wniosek,

□ w Wydziale Konsularnym Ambasady RP w Hadze.

Zostałem (-am) poinformowany(a) o konieczności pozostawienia oryginalnego dokumentu oraz oryginału jego tłumaczenia w dokumentach zbiorowych sporządzanego aktu.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………… | ………………………………………… |
| *(podpis wnioskodawcy – żona)* | *(podpis wnioskodawcy – mąż)* |
|  | ………………………………………… |
|  | *(podpis pełnomocnika)* |
|  | ........................................................... |
|  | *(podpis osoby przyjmującej wniosek)* |

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