Szczawin Kościelny, dnia …..………………..

**KOBIETA:**  **MĘŻCZYZNA:**

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

(imię/imiona i nazwisko) (imię/imiona i nazwisko)

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

(adres do korespondencji) (adres do korespondencji)

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

(nr dokumentu tożsamości) (nr dokumentu tożsamości)

**Kierownik**

**Urzędu Stanu Cywilnego**

**w Szczawinie Kościelnym**

**WNIOSEK**

**O DOKONANIE TRANSKRYPCJI**

**AKTU MAŁŻEŃSTWA SPORZĄDZONEGO ZA GRANICĄ**

**Zwracam się z prośbą o przeniesienie do rejestru stanu cywilnego w drodze transkrypcji aktu małżeństwa:**

Sporządzonego w ………………………………………………………dnia …………………………...

(nazwa miejscowości i kraj)

Dotyczącego:

- Imię, imiona i nazwisko kobiety, data urodzenia, nr PESEL, stan cywilny

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

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

- Imię, imiona i nazwisko mężczyzny, data urodzenia, nr PESEL, stan cywilny

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

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

Oświadczam, że po zawarciu małżeństwa noszę nazwisko:

Mężczyzna ………………………………..

Kobieta …………………..…….…………

Dzieci ……………….….…………………

**Wnoszę o dostosowanie pisowni danych zawartych w zagranicznym dokumencie do reguł pisowni polskiej: TAK / NIE\***

Uzasadnienie:…………………………………………………………………………………………

**Oświadczam, że:**

* **Przedłożony przeze mnie akt jest oryginalnym dokumentem, wydanym przez uprawniony do tego organ państwa obcego i nie został wpisany w żadnym Urzędzie Stanu Cywilnego w Polsce,**
* **Zostałem/łam poinformowany/a, że przedłożone do transkrypcji dokumenty nie podlegają zwrotowi.**
* **Zostałem poinformowany o możliwości uzupełnienia i ewentualnego sprostowania aktu małżeństwa w oparciu o, dodatkowe dokumenty**

………………………………………… ……………………………………….

(czytelny podpis kobiety) (czytelny podpis mężczyzny)

W załączeniu:

1. Oryginał zagranicznego aktu małżeństwa

2. Tłumaczenie w/w dokumentu przez tłumacza przysięgłego

3. Pełnomocnictwo

Opłatę skarbową w kwocie 50 zł zapłacono w dniu……………………..........

- na konto Urzędu Gminy w Szczawinie Kościelnym nr 53 9013 1013 2600 0912 2000 0010

- gotówką, nr pokwitowania……………………………

Podstawa prawna: ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (t.j. Dz. U. z 2020r., poz. 1546 ze zm.)

POTWIERDZAM ODBIÓR ODPISU ZUPEŁNEGO AKTU MAŁŻEŃSTWA

………..……………………………

(data i czytelny podpis)

\*Właściwe podkreślić