

Konin, dnia

Imię.....

Nazwisko

Adres

.....

Telefon

Urząd Miejski w Koninie
Urząd Stanu Cywilnego
 ul. Obrońców Westerplatte 2
 62-500 Konin

Wniosek
o wydanie zaświadczenia o zdolności prawnej

Proszę o wydanie zaświadczenia o zdolności prawnej do zawarcia związku małżeńskiego poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej.

Podaję moje dane osobowe:

- imiona i nazwisko:.....
- nazwisko rodowe:
- data i miejsce urodzenia:
- imiona, nazwisko i nazwisko rodowe ojca:
- imiona, nazwisko i nazwisko rodowe matki:
- płeć
- *stan cywilny
- obywatelstwo

Dane drugiej osoby, która ma zawrzeć małżeństwo:

- imiona i nazwisko
- nazwisko rodowe
- płeć
- *stan cywilny
- data i miejsce urodzenia
- obywatelstwo

.....
 (podpis)

Załączniki:

- Dokument potwierdzający stan cywilny przyszłego małżonka

Opłaty:

- 38 zł – od zaświadczenia stwierdzającego, że obywatel polski zgodnie z prawem polskim może zawrzeć związek małżeński za granicą.

*stan cywilny: kawaler, panna, rozwiedziony/a, wdowiec, wdowa