Konin, dnia
Imię

Nazwisko

Adres

.

Telefon

# **Urząd Miejski w KoninieUrząd Stanu Cywilnego** ul. Obrońców Westerplatte 262-500 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