Dobre Miasto, dnia …………………………..

…………………………………….. ……………………………………………

*imię i nazwisko kobiety imię i nazwisko mężczyzny*

…………………………………….. ……………………………………………

*adres zamieszkania adres zamieszkania*

…………………………………….. ……………………………………………

*nr dowodu osobistego nr dowodu osobistego*

…………………………………….. ……………………………………………

*PESEL PESEL*

**Kierownik**

**Urzędu Stanu Cywilnego**

**w Dobrym Mieście**

Proszę o przyjęcie oświadczenia o zawarciu związku małżeńskiego poza Urzędem Stanu Cywilnego w:

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

*(dokładne wskazanie miejsca zawarcia małżeństwa, adres)*

w dniu …………………………………………………………, o godzinie …………………………..

Oświadczam, że wskazane miejsce zapewnia zachowanie uroczystej formy dla zawarcia małżeństwa oraz bezpieczeństwo osób obecnych przy składaniu oświadczeń o wstąpieniu w związek małżeński.

*Potwierdzam, że zapoznałem/am się z treścią: „Klauzuli informacyjnej dot. przetwarzania danych osobowych na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (przetwarzanie w związku z ustawą z dnia 28 listopada 2014 r. Prawo o aktach stanu cywilnego, ustawą z dnia 25 lutego 1964 r. Kodeks rodzinny i opiekuńczy, ustawą z dnia 17 października 2008 r. o zmianie imienia i nazwiska oraz ustawą z dnia 16 października 1992 r. o orderach i odznaczeniach)”.*

…………………………………………………..

p*odpis kobiety*

……………………………………………………

p*odpis mężczyzny*

Załącznik:

1. dowód wpłaty opłaty dodatkowej w kwocie 1.000,00 złotych

W przypadku odmowy przyjęcia oświadczenia we wskazanym miejscu lub terminie opłata dodatkowa zostanie niezwłocznie zwrócona na konto wnioskodawcy.