



1. Numer PESEL

2. Numer sprawy
(Wypełnia Urząd)

3. Pieczęć wpływu dokumentu

**WNIOSEK
O ODTWORZENIE TREŚCI AKTU MAŁŻEŃSTWA**

Podstawa prawna:

1. Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 28 września 2007 r. w sprawie zapłaty opłaty skarbowej (Dz.U. 2007 nr 187 poz. 1330)
2. Ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz.U. 2020 poz. 1546)
3. Ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. 2020 poz. 256)
4. Ustawa z dnia 28 listopada 2014 r. Prawo o aktach stanu cywilnego (Dz.U. 2020 poz. 463)

A. MIEJSCE SKŁADANIA**URZĄD GMINY W DĄBROWIE**
ul. Kasztanowa 16/8, 88-306 Dąbrowa, REGON: 000531513**B. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY**

4. Nazwisko/ Nazwa podmiotu pełna		5. Imię/Imiona	
6. Kraj	7. Miejscowość	8. Kod pocztowy	
9. Ulica	10. Nr domu	11. Nr lokalu	
12. Nr telefonu		13. e-mail	

B.2. DANE PEŁNOMOCNIKA

14. Imię i nazwisko:	15. Adres zamieszkania:
----------------------	-------------------------

C. DANE DOTYCZĄCE OSÓB ZAWIERAJĄCYCH MAŁŻEŃSTWO

	<i>Mężczyzna</i>	<i>Kobieta</i>
1. Nazwisko		
2. Imię/Imiona		
3. Nazwisko Rodowe		
4. Stan cywilny		
5. Data Urodzenia	d d - m m - r r r r r	d d - m m - r r r r r
6. Miejsce Urodzenia		
7. Miejsce Zamieszkania		

D. NAZWISKA NOSZONE PO ZAWARCIU MAŁŻEŃSTWA

16. Mężczyzny	17. Kobiety
18. Dzieci	

E. DANE DOTYCZĄCE MIEJSCA I DATY ZAWARCIA MAŁŻEŃSTWA

19. Data (dzień - miesiąc - rok) d d - m m - r r r r r	20. Miejsce
---	-------------

F. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW

	Ojciec	Matka
1. Nazwisko		
2. Imię/Imiona		
3. Nazwisko Rodowe		

G. DANE DOTYCZĄCE ŚWIADKÓW OBECNYCH PRZY ZAWARCIU MAŁŻEŃSTWA

21. Nazwisko i Imię/Imiona I świadka	22. Nazwisko i Imię/Imiona II świadka
--------------------------------------	---------------------------------------

H. OŚWIADCZENIE

Równocześnie oświadczam, że odpisu aktu małżeństwa nie posiadam i uzyskać go nie mogę z powodu

23. Powód

oraz dotychczas nie składałem/am wniosku o odtworzenie aktu małżeństwa w trybie sądowym lub administracyjnym.

I. PODPIS WNIOSKODAWCY

24. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok) d d - m m - r r r r	25. Podpis wnioskodawcy / osoby reprezentującej
---	---

INFORMACJE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) informujemy, że Administratorem Państwa danych osobowych przetwarzanych w celu możliwości wykonywania czynności i zadań wynikających z przepisów prawa (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) w Urzędzie Gminy w Dąbrowie (REGON: 000531513) z siedzibą przy ul. Kasztanowej 16/8, 88-306 Dąbrowa jest Wójt Gminy Dąbrowa. Szczegółowe informacje dotyczące zasad przetwarzania danych osobowych znajdują Państwo w siedzibie Administratora oraz na stronie bip.ug-dabrowa.pl w karcie sprawy dotyczącej danego formularza.