

[!] Wypełnij wielkimi literami.

.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy

Warszawa, .....

.....  
miejsce zamieszkania lub adres do korespondencji, jeżeli inny

**Kierownik  
Urzędu Stanu  
Cywilnego  
m.st. Warszawy**

.....  
imię i nazwisko pełnomocnika wnioskodawcy/ów

.....  
nr tel. wnioskodawcy/pełnomocnika , e-mail (\*)

**uprawnieni do złożenia wniosku – proszę o zaznaczenie:**

- **osoba, której akt dotyczy**
- **osoba, która wykaże interes prawny**

**(\*) – Dane nieobowiązkowe** – wnioskodawca nie musi ich podawać, ale ich podanie może ułatwić kontakt z wnioskodawcą w celu rozpatrzenia wniosku i załatwienia sprawy.

### **Wniosek o transkrypcję aktu małżeństwa**

Zagraniczny akt stanu cywilnego sporządzono w (miasto i kraj) .....

.....

na następujące dane:.....

imię/imiona męża .....

nazwisko męża (w dniu ślubu).....

imię/imiona żony .....

nazwisko żony (w dniu ślubu).....

obywatelstwo męża .....

numer PESEL męża .....

obywatelstwo żony .....

numer PESEL żony .....

małżeństwo zostało zawarte w (miasto i kraj) .....

data (dzień, miesiąc, rok) .....

Oświadczam, że ten akt nie został zarejestrowany w rejestrze stanu cywilnego na terenie RP.

Proszę o zastosowanie polskich znaków diakrytycznych

tak

nie

Proszę o uzupełnienie aktu następującymi danymi:

.....  
.....

Proszę o sprostowanie aktu w ten sposób, że:

.....  
.....

Do wniosku załączam:

.....  
.....

Oświadczamy, że po zawarciu małżeństwa nosimy nazwiska:

mąż .....

żona .....

dziecko .....

Sposób odbioru dokumentów:

- w siedzibie USC m.st. Warszawy, w której złożono wniosek
- pocztą na adres .....

Urząd poinformował mnie o konieczności pozostawienia oryginalnego dokumentu oraz oryginału jego tłumaczenia w dokumentach zbiorowych sporządzanego aktu.

**Dane do aktu zostaną wpisane zgodnie z załączonym dokumentem zagranicznym.**

.....  
podpis wnioskodawcy-żona

.....  
podpis wnioskodawcy-mąż

.....  
data i podpis osoby przyjmującej wniosek

.....  
podpis pełnomocnika

**Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych: **numeru telefonu, adresu e-mail**, by Urząd mógł mi przekazać istotne informacje o prowadzonym postępowaniu<sup>1</sup>.

.....  
podpis wnioskodawcy/pełnomocnika

---

<sup>1</sup> Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych)

**Opłata skarbowa:** 50 zł za wydanie odpisu zupełnego po transkrypcji aktu, 39 zł za wydanie odpisu zupełnego po sprostowaniu aktu, 39 zł za wydanie odpisu zupełnego po uzupełnieniu aktu. Podstawa prawna: Ustawa z 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz.U. 2020.1546 j.t.)