

Wnioskodawca

Adres.....

Telefon.....

**Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego
w Stawiszynie**

Wnioskujemy o nadanie” MEDALU ZA DŁUGOLETNIĘ POZYCIE MAŁŻEŃSKIE” dla

DANE	MĘŻA	ŻONY
Nr ewidencyjny PESEL		
Nazwisko		
Imię/ imiona/		
Imiona rodziców		
Miejsce urodzenia		
Data urodzenia Rok / miesiąc / dzień		
Poprzednie nazwiska (np. <i>przed zmianą , rodowe</i>)		
Karalność sądowa TAK/ NIE		
Miejsce zameldowania na pobyt stały		
Data zawarcia związku małżeńskiego : miejsce/ Rok / miesiąc / dzień		
USC aktu małżeństwa		

Jednocześnie załączamy do wglądu dowody osobiste w/w osób wyrażamy zgodę na podjęcie czynności służbowych.

Podpis(y) wnioskodawcy:

.....