

USC-5356.....

.....
(Nazwisko i imię wnioskodawców).....
.....
(Adres zamieszkania, nr tel*)**KIEROWNIK URZĘDU STANU CYWILNEGO
w Zawidzu****WNIOSEK
o nadanie „Medalu za długoletnie pożycie małżeńskie”**

Wnoszę o nadanie „Medalu za długoletnie pożycie małżeńskie” Państwa :

Informacje obowiązkowe			
Dane dotyczące małżonków		Mężczyzny	Kobiety
Nr PESEL			
Nazwisko			
Imiona			
Imiona rodziców	Ojca		
	Matki		
Data i miejsce urodzenia			
Nazwisko rodowe			
Nazwisko poprzednie * (z poprzedniego małżeństwa lub sprzed zmiany w trybie administracyjnym)			
Miejsce zameldowania na pobyt stały			
Nr i seria dowodu osobistego			
Dowód wydany przez			
Data zawarcia związku małżeńskiego			
Karalność sądowa* (Nie podawać informacji o skazaniach, które uległy zatarciu)			

.....
(czytelny podpis męża).....
(czytelny podpis żony)

*podanie adresu i numeru telefonu jest dobrowolne i będzie służyło tylko do kontaktu z interesantem