

Solec nad Wisłą, dn. ....

Imiona i nazwisko osoby zgłaszającej:

Adres .....

Telefon .....

Stopień pokrewieństwa .....

PESEL

URZĄD STANU CYWILNEGO  
27-320 Solec nad Wisłą  
ul. Rynek 1

**ZGŁOSZENIE**  
**do nadania MEDALI ZA DŁUGOLETNIĘ POŻYCIE MAŁŻEŃSKIE**

DANE Z DOWODÓW OSOBISTYCH	MĘŻCZYZNY	KOBIETY
PESEL	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Imiona		
Nazwisko		
Nazwisko rodowe		
Data urodzenia		
Miejsce urodzenia		
Imię ojca		
Imię matki		
Nazwisko rodowe matki		
Nr i seria dowodu osobistego		
Dowód wydany przez		
Miejsce zawarcia związku małżeńskiego		
Data zawarcia związku małżeńskiego		
USC i numer aktu małżeństwa		
Karalność sądowa		
Adres pobytu stałego		

.....  
podpis wnioskodawcy