



MAGYARORSZÁG FŐKONZULÁTUSA / CONSULATE GENERAL OF HUNGARY
NEW YORK

Alulírott

I, the undersigned

(név/name)

**kérem az alábbi házassági / bejegyzett élettársi
anyakönyvi kivonat beszerzését:**

**request the following marriage / registered
partnership certificate:**

Házasságkötés helye és ideje Place and date of marriage		
Házassági családi és utónév Married family name and given name(s)	férj/husband	feleség/wife
Születési családi és utónév Family name and given name(s) at birth	férj/husband	feleség/wife
Születési hely (budapesti kerület is) Place of birth (if Budapest, district too)	férj/husband	feleség/wife
Születési ideje (év, hónap, nap) Date of birth (year, month, day)	férj/husband	feleség/wife
Anya születési neve Mother's name at birth	férj/husband	feleség/wife

Az anyakönyvi kivonat igénylésnek indoka Reasons for requesting the certificate	
--	--

Postázási cím Mailing address	
Elérhetőség (telefon, e-mail cím) Contact Information (phone number, email address)	

Kelt / Done at: _____ Dátum / Date: _____

Aláírás / Signature: _____