

.....
(imię i nazwisko)

..... , dn.

.....
(miejsce zamieszkania)

.....

Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w

WNIOSEK

o wydanie decyzji zezwalającej na skrócenie miesięcznego terminu oczekiwania
na zawarcie związku małżeńskiego.

Zwracam się o wydanie decyzji zezwalającej na skrócenie miesięcznego terminu
oczekiwania na zawarcie związku małżeńskiego.

Uzasadnienie wniosku:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
podpis wnioskodawcy