

Dąbrowa Górnicza, dnia

.....
Imię i nazwisko wnioskującej

.....
Adres

.....
Imię i nazwisko wnioskującego

.....
Adres

.....
Numer telefonu

URZĄD STANU CYWILNEGO
URZĄD MIEJSKI W DĄBROWIE GÓRNICZEJ
ul. Graniczna 21



WNIOSEK

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

Zwracamy się o zezwolenie na zawarcie małżeństwa przed upływem miesiąca od dnia, w którym złożyliśmy Kierownikowi Urzędu Stanu Cywilnego w Dąbrowie Górniczej pisemne zapewnienie, że nie wiemy o istnieniu okoliczności wyłączających zawarcie tego małżeństwa.

Uzasadnienie wniosku:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
.....
Podpisy wnioskodawców

Opłata skarbową:
39,00 zł (trzydzieści dziewięć)
Getin Noble Bank S.A. o/Będzin
nr konta 83 1560 1010 0000 9480 0000 1112

USC-01