

NUMER SPRAWY	URZĄD STANU CYWILNEGO W DĄBROWIE GÓRNICZEJ	
--------------	---	---

WNIOSEK O WYDANIE ZEZWOLENIA NA SKRÓCENIE MIESIĘCZNEGO TERMINU OCZEKIWANIA, NA ZAWARCIE ZWIĄZKU MAŁŻEŃSKIEGO  
NALEŻY WYPEŁNIĆ WIELKIMI LITERAMI

DĄBROWA GÓRNICZA, DNIA   -   -

DANE OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSEK

DANE KOBIETY	DANE MĘŻCZYZNY
<input type="text"/> NAZWISKO	<input type="text"/> NAZWISKO
<input type="text"/> IMIĘ	<input type="text"/> IMIĘ
<input type="text"/> ADRES ZAMIESZKANIA: ulica, nr domu / nr lokalu	<input type="text"/> ADRES ZAMIESZKANIA: ulica, nr domu / nr lokalu
<input type="text"/> MIEJSCOWOŚĆ	<input type="text"/> MIEJSCOWOŚĆ
<input type="text"/> <input type="text"/> KOD POCZTOWY	<input type="text"/> <input type="text"/> KOD POCZTOWY
<input type="text"/> <input type="text"/> NR TELEFONU	<input type="text"/> <input type="text"/> NR TELEFONU

ZWRACAMY SIĘ Z PROŚBĄ 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:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

CZYTELNY PODPIS KOBIETY	CZYTELNY PODPIS MĘŻCZYZNY
<input type="text"/>	<input type="text"/>