

1. Imię i nazwisko

Koczała,

.....

Adres

.....

2. Imię i nazwisko

.....

Adres

.....

**Urząd Stanu Cywilnego
w Koczale**

WNIOSEK

**o wydanie zezwolenia na skrócenie miesięcznego terminu oczekiwania na zawarcie
związku małżeńskiego**

Zwracam się z wnioskiem o wydanie zezwolenia na skrócenie miesięcznego terminu
oczekiwania na zawarcie związku małżeńskiego.

Uzasadnienie:

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

Załączniki:

.....
.....

.....
podpisy wnioskodawców