Wadowice Górne, dnia ……

……
(Nazwisko i imię osoby składającej wniosek)

……
(Adres zameldowania)

……
(Telefon)

Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Wadowicach Górnych

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

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

Uzasadnienie wniosku: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Przedkładam następujące dokumenty:

.....

.....

.....
(podpis wnioskodawcy)