

Trzebiatów, dnia

.....
(Nazwisko i imię osoby składającej wniosek)

.....
(Adres zameldowania)

.....
(Telefon)

Znak sprawy.....

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)