

.....  
/imię i nazwisko, Nr PESEL/

.....  
/adres do korespondencji/

.....  
/imię i nazwisko, Nr PESEL/

.....  
/adres do korespondencji /

Pokrzywnica, dnia.....

**Kierownik**  
**Urzędu Stanu Cywilnego**  
**w Pokrzywnicy**

**WNIOSEK**

Prosimy o wydanie Zaświadczenia stwierdzającego brak okoliczności wyłączających zawarcie małżeństwa w Rzeczypospolitej Polskiej w formie przewidzianej w art.1 § 2 i 3 Kodeksu rodzinnego i opiekuńczego.

.....  
/nazwa kościoła lub związku wyznaniowego/

w .....

/miejsowość/

.....  
/podpis/

.....  
/podpis/

Zwolnione z opłaty skarbowej  
/Ustawa z dnia 16 listopada 2006 roku o opłacie skarbowej Dz.U. z 2015r.  
poz. 783 późn. zm./.