

Pokrzywnica, dnia.....

.....

/imię i nazwisko, Nr PESEL/

.....

/adres do korespondencji/

.....

/imię i nazwisko, Nr PESEL/

.....

/adres do korespondencji /

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 od opłaty skarbowej

/Ustawa z dnia 16 listopada 2006 roku o opłacie skarbowej Dz.U.z 2014r.

poz.1628-z późn. zm./.