

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

Pokrzywnica , dnia

.....
(adres do korespondencji)

Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego w
Pokrzywnicy

WNIOSEK

Proszę o wydanie zezwolenia na zawarcie związku małżeńskiego w Urzędzie Stanu Cywilnego w Pokrzywnicy pomiędzy:

Imię i nazwisko oraz adres do korespondencji kobiety

.....
.....

Imię i nazwisko oraz adres do korespondencji mężczyzny

.....
.....

przed upływem miesiąca od dnia, w którym złożyliśmy Kierownikowi USC zapewnienia o braku okoliczności wyłączających zawarcie małżeństwa.

UZASADNIENIE

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

.....
(podpis kobiety)

.....
(podpis mężczyzny)

Podlega opłacie skarbowej 39 zł.

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