

.....  
(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 2014r. poz.1628-z późn. zm./.