Skoki, dn. …………………………………….....

Nazwisko, imię …………………………............

Adres ....................................................................

Telefon .................................................................

Pesel 

 URZĄD STANU CYWILNEGO

 ul. Ciastowicza 11

 62-085 Skoki

# WNIOSEK

**o wydanie decyzji zezwalającej na skrócenie**

**miesięcznego terminu oczekiwania na**

**zawarcie związku małżeńskiego.**

 Zwracam się o wydanie decyzji zezwalającej na skrócenie miesięcznego terminu oczekiwania na zawarcie związku małżeńskiego.

Uzasadnienie wniosku:

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

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

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

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

Przedkładam następujące dokumenty:

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

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

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

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

 podpis wnioskodawcy

Decyzję (zaznaczyć właściwe):

□ Proszę przesłać pocztą.

□ Odbiorę osobiście, proszę o informację sms o możliwości odbioru dokumentu na nr tel. kom……………………………………