

Imię/ Imiona .....

Czarnocin.....

Nazwisko.....

Kod/Miejscowość.....

.....  
seria i nr dokumentu tożsamości

tel.....

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Urząd Stanu Cywilnego  
w Czarnocinie**

**WNIOSEK**

**o wydanie zezwolenia na skrócenie miesięcznego terminu  
oczekiwania na zawarcie związku małżeńskiego.**

Proszę o wydanie zezwolenia na skrócenie miesięcznego terminu oczekiwania na zawarcie związku małżeńskiego.

Uzasadnienie wniosku:.....  
.....  
.....  
.....

Przedkładam następujące dokumenty:

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

.....  
podpis osoby przyjmującej wniosek

.....  
data i podpisy wnioskodawców