Goszczyn, dnia ……………………………………..….

…………………………………………………………….

Imię i nazwisko kobiety

…………………………………………………..……….

Adres zamieszkania

……………………………………………………………

……………………………………………………………. **Kierownik**

Imię i nazwisko mężczyzny

…………………………………………………...……… **Urzędu Stanu Cywilnego**

Adres zamieszkania

……………………………………….…………………… **w Goszczynie**

 **WNIOSEK**

 **o skrócenie miesięcznego terminu oczekiwania na ślub cywilny**

Prosimy o skrócenie terminu oczekiwania na zawarcie związku małżeńskiego i udzielenie nam ślubu w dniu ………………………………………………………………………… .

Uzasadnienie wniosku:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Do wniosku załączamy:

……………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………..

…………………………………………………… ………………………………………………….. (czytelny podpis kobiety) (czytelny podpis mężczyzny)

Opłata skarbowa:

39 zł od wydania zezwolenia