WNIOSKODAWCA: (imię i nazwisko lub nazwa firmy/przedsiębiorcy)

ADRES ZAMIESZKANIA/SIEDZIBY: (ulica, miejscowość, kod pocztowy)

ADRES DO KORESPONDENCJI: (jeśli jest inny niż powyżej)

TELEFON KONTAKTOWY (stacjonarny i/lub komórkowy)

ADRES E-MAIL (nie jest wymagany)

znak sprawy (nadaje pracownik merytoryczny)

DRUK	WNIOSEK O SKRÓCENIE MIESIĘCZNEGO TERMINU OCZEKIWANIA NA ZAWARCIE MAŁŻEŃSTWA	DO PROCEDURY
usc.11		USC.XI

Wolsztyn,……...

Proszę o skrócenie miesięcznego terminu oczekiwania na ślub ……..

……

……

……

……..

Załączniki :

1. ……
2. ……
3. ……

……..

/podpis wnioskodawcy/

Aktualizacja 2017-01-02