

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

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

ADRES DO KORESPONDENCJI: (jeśli jest inny niż powyżej)

SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO

znak sprawy (nadaje pracownik merytoryczny)

DRUK	WNIOSEK O SKRÓCENIE MIESIĘCZNEGO TERMINU OCZEKIWANIA NA ZAWARCIE MAŁŻEŃSTWA	DO PROCEDURY
usc.11.01		USC.XI.01

Wolsztyn,.....

Proszę o skrócenie miesięcznego terminu oczekiwania na ślub

.....

.....

.....

.....

Załączniki :

1.
2.
3.

.....