

Gietrzwałd, dnia.....

.....
Imię i nazwisko kobiety

.....
Imię i nazwisko mężczyzny

.....
Adres zamieszkania

.....
Adres zamieszkania

.....
Seria i nr dokumentu tożsamości

.....
Seria i nr dokumentu tożsamości

.....
Nr kontaktowy

.....
Nr kontaktowy

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Gietrzwałdzie**

Zwracamy się z prośbą o skrócenie jednomiesięcznego terminu oczekiwania na zawarcie związku małżeńskiego od dnia złożenia Kierownikowi USC pisemnych zapewnień, że nie wiemy o istnieniu okoliczności wyłączających zawarcie małżeństwa.

UZASADNIENIE

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

.....
Czytelny podpis kobiety

.....
Czytelny podpis mężczyzny

Załączniki:

Dowód uiszczenia opłaty skarbowej
za zezwolenie na skrócenie terminu
oczekiwania na zawarcie małżeństwa - 39 zł