

Dobrzyca, dnia

MEŹCZYŻNA

.....
/nazwisko i imię (imiona) wnioskodawcy/
.....

.....
/miejsce zamieszkania/
.....

PESEL:

KOBIETA

.....
/nazwisko i imię (imiona) wnioskodawcy/
.....

.....
/miejsce zamieszkania/
.....

PESEL:

Tel*

**Podanie numeru nie jest obowiązkowe, ale ułatwi kontakt w sprawie wydania zaświadczenia*

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Dobrzycy**

**WNIOSEK
o wydanie zaświadczenia stwierdzającego brak okoliczności wyłączających zawarcie
małżeństwa**

Wnosimy o wydanie zaświadczenia stwierdzającego brak okoliczności wyłączających zawarcie małżeństwa, o którym mowa w art.4¹ Kodeksu rodzinnego i opiekuńczego w związku z zamiarem zawarcia małżeństwa w formie wyznaniowej ze skutkiem cywilnym. Związek małżeński zamierzamy zawrzeć w dniu

..... W

.....
/nazwa kościoła, miejscowość/

.....
Data i podpis wnioskodawcy – **mężczyzna**

.....
Data i podpis wnioskodawcy - **kobieta**

Informacja:

Wydanie zaświadczenia jest wolne od opłat skarbowej
Zaświadczenie ważne jest 6 miesięcy od daty wydania.

Z wnioskiem należy wnieść opłatę skarbową w wysokości 84,00 zł za sporządzenie aktu małżeństwa.
Płatna gotówką w kasie Urzędu
lub na konto Urzędu Miejskiego Gminy Dobrzyca nr **20 8409 0001 0000 0101 2000 0006**