Dobrzyca, dnia …………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| (imię i nazwisko kobiety ) | (imię i nazwisko mężczyzny ) |
| (adres do korespondencji) | (adres do korespondencji) |
| (seria i nr dowodu osobistego) | (seria i nr dowodu osobistego) |
| (telefon kontaktowy) | (telefon kontaktowy) |

**Kierownik**

 **Urzędu Stanu Cywilnego**

 **w Dobrzycy**

**Wniosek o skrócenie terminu oczekiwania na zawarcie związku małżeńskiego**

 Zwracamy się z prośbą o zezwolenie na zawarcie małżeństwa przed upływem miesięcznego terminu i wyznaczenie daty ślubu na dzień……………… o godz. ……………..

 Powyższa prośba uzasadniona jest tym, że ……………………………..........................

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

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

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

 Na dowód powyższego załączamy ……………………………………….......................

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

 ……………………………………..

 (czytelny podpis kobiety)

 ……………………………………..

 (czytelny podpis mężczyzny)