Środa Wielkopolska, ......................................

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

 ( imię i nazwisko kobiety)

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

 (adres)

……………………………………………….

 (telefon)

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

 ( imię i nazwisko mężczyzny)

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

 (adres)

……………………………………………….

 (telefon)

**Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego**

 **w Środzie Wielkopolskiej**

Prosimy o **zmianę terminu zawarcia związku małżeńskiego**

z dnia ....................................... godz: ...........................

na dzień ....................................... godz: ...........................

 pomiędzy:

Imię i nazwisko kobiety: ……………………………………………………………………….

Imię i nazwisko mężczyzny:……………………………………………………………………

Miejsce zawarcia związku małżeńskiego:………………………………………………………

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

Podpis kobiety Podpis mężczyzny

Wydanie 2 USC.0143.6.2021