

Darłowo, dn.

Nazwisko, imię

Adres

Telefon

PESEL

URZĄD STANU CYWILNEGO

URZĄD GMINY DARŁOWO

Ul. Dąbrowskiego 4

WNIOSEK

o wydanie decyzji zezwalającej na skrócenie miesięcznego terminu oczekiwania na zawarcie związku małżeńskiego.

Zwracam się o wydanie decyzji zezwalającej na skrócenie miesięcznego terminu oczekiwania na zawarcie związku małżeńskiego.

Uzasadnienie wniosku:

.....

.....

.....

Przedkładam następujące dokumenty:

.....

.....

.....

.....
podpis wnioskodawcy