

Solec Kujawski,

.....
imię i nazwisko/ nazwa wnioskodawcy

.....
ulica

.....
kod pocztowy miejscowość

**Urząd Stanu Cywilnego
w Solcu Kujawskim
ul. 23 Stycznia 7
86-050 Solec Kujawski**

WNIOSEK

**wydanie zezwolenia na skrócenie miesięcznego terminu oczekiwania
na zawarcie związku małżeńskiego**

Proszę o wydanie zezwolenia na skrócenie miesięcznego terminu oczekiwania na zawarcie
związku małżeńskiego z

Panem/Panią:.....
(imię i nazwisko)

zamieszkałym/ą w.....

przy ul.....

Prośbę naszą motywuję
.....
.....

.....
(podpis)

ADNOTACJE URZĘDOWE

Nr sprawy: USC.5362.

1. Pobrano opłatę skarb. w wysokości.....
2. Wniosek kompletny: tak/nie