…………………………………………………………………………

(Nazwisko i imię osoby składającej wniosek)

…………………………………………………………………………

(Adres zameldowania)

…………………………………………………………………………

(Telefon)

Znak sprawy……………………………………………………

**WNIOSEK**

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

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

Uzasadnienie wniosku: ………..................................................................................................................

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Przedkładam następujące dokumenty:

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

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

 (podpis)