

Piaski, dnia .....

Nazwisko, imię .....

Adres.....

Telefon.....

PESEL.....

**URZĄD STANU CYWILNEGO  
W PIASKACH**

**WNIOSEK  
o zezwolenie na skrócenie miesięcznego terminu oczekiwania na zawarcie  
związku małżeńskiego.**

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

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

Przedkładam następujące dokumenty:

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

.....  
podpis