Załącznik

Nr sprawy .....

Data wpływu .....

Gryfino, dnia .....

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
adres

.....
seria i nr dokumentu tożsamości

.....
organ wydający i data wydania

.....
numer PESEL

.....
telefon kontaktowy

Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Gryfinie

WNIOSEK

o wyrażenie zgody na zawarcie małżeństwa przed upływem terminu,

o którym mowa w art. 4 Kodeksu rodzinnego i opiekuńczego

(tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r., poz. 682 ze zm.).

Uzasadnienie wniosku: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(podpis wnioskodawcy)