

Szemd dnia.....

.....
/imię i nazwisko, Nr PESEL/

.....
/adres do korespondencji/

.....
/imię i nazwisko, Nr PESEL/

.....
/adres do korespondencji /

WNIOSEK

Prosimy o wydanie Zaświadczenia stwierdzającego brak okoliczności wyłączających zawarcie małżeństwa w Rzeczypospolitej Polskiej w formie przewidzianej w art.1 § 2 i 3 Kodeksu rodzinnego i opiekuńczego.

.....
/nazwa kościoła lub związku wyznaniowego/

w
/miejsowość/

.....
/podpis/

.....
/podpis/

Zwolnione od opłaty skarbowej
/Ustawa z dnia 16 listopada 2006 roku o opłacie skarbowej Dz.U.z 2014r.
poz.1628-z późn. zm./.