

Sławno, dnia.....

.....  
(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 wnioskodawcy)