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

imię i nazwisko kobiety ( pesel)

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

adres zamieszkania

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

imię i nazwisko mężczyzny ( pesel)

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

adres zamieszkania

 Kierownik

 Urzędu Stanu Cywilnego

 w Świerznie

Proszę o przyjęcie oświadczenia o zwarciu związku małżeńskiego poza Urzędem Stanu Cywilnego

w…………………………………………………………….……

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(dokładne wskazanie miejsca zawarcia małżeństwa, adres)

w dniu ..…………………………………………………..…………………. o godz. ……………………….

Oświadczam, że wskazane miejsce zapewnia zachowanie uroczystej formy dla zawarcia małżeństwa oraz bezpieczeństwo osób obecnych przy składaniu oświadczeń o wstąpieniu w związek małżeński.

 ………………………………………………………….……

 (czytelny podpis kobiety)

 …..………….………….……………………………………

 (czytelny podpis mężczyzny)