



**WNIOSEK
O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA ZEZWALAJĄCEGO NA
SKRÓCENIE MIESIĘCZNEGO TERMINU OCZEKIWANIA NA
ZAWARCIE ZWIĄZKU MAŁŻEŃSKIEGO**

**KI- 104 -105
F- 01**

Strona:1
Stron: 1

Wydanie:3

USC.- /
(wypełnia Urząd)

Siedlce, dnia

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

(nazwiska i imiona osób składających
wniosek , adresy zamieszkania, telefony)

**KIEROWNIK URZĘDU STANU CYWILNEGO
W SIEDLCACH**

Zwracamy się z prośbą o skrócenie miesięcznego terminu oczekiwania na zawarcie małżeństwa.

Prośbę motywujemy tym, że
.....
.....

Załączniki:

1.
2.

.....
(podpisy)