

Dobryczyce, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

*Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Dobryszycach*

W związku z zamiarem zawarcia małżeństwa kanonicznego ze skutkami cywilnymi proszę o wydanie zaświadczenia o braku okoliczności wyłączających zawarcia małżeństwa.

Jednocześnie informuję , że małżeństwo zostanie^e zawarte w dniu

.....
Data odbioru zaświadczenia

.....
podpis wnioskodawcy

Zwolniono z opłaty skarbowej(podanie, zaświadczenie)
Art.12 ust 2a Prawo o. o. s. c.
Tekst jedn. Dz. U. Nr 161 poz. 1688 z 2004r.