

Kołaczkowo, dnia.....

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
adres zamieszkania

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
adres zamieszkania

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
w Kołaczkowie**

Prosimy o wydanie zaświadczenia stwierdzającego brak okoliczności wyłączających zawarcie małżeństwa.

Związek małżeński zostanie zawarty w dniu

W

(miejsowość, nazwa parafii)

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

.....
czytelny podpis wnioskodawcy