|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Wniosek o wydanie zaświadczenia stwierdzającego brak okoliczności wyłączających zawarcie związku małżeńskiego** |  |
|  |

….......…………………………………

(miejscowość, data)

**…………………………………………**

(nazwisko i imię)

**………………………………………..**

**………………………………………..**

(miejsce zamieszkania)

**KIEROWNIK URZĘDU STANU CYWILNEGO**

**w Rokicinach, ul. Tomaszowska 9**

**97-221 Rokiciny-Kolonia**

Proszę o wydanie zaświadczenia stwierdzającego brak okoliczności wyłączających zawarcie małżeństwa.

Pragnę zawrzeć małżeństwo kanoniczne ze skutkami cywilno – prawnymi  
z Panem/Panią........................................................................................................................................  
zamieszkałym/ą w...................................................................................................................................  
Małżeństwo zostanie zawarte dnia.........................................................................................................  
w.............................................................................................................................................................

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

(podpis)