|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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)