## dnia...................................

......................................................................
Imię i nazwisko

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

......................................................................
Adres do korespondencji

......................................................................
Numer kontaktowy telefonu

## .

**Wniosek o wydanie zaświadczenia stwierdzającego,**

**brak okoliczności wyłączających zawarcie małżeństwa**

Proszę o wydanie zaświadczenia stwierdzającego brak okoliczności wyłączających

zawarcie małżeństwa na podstawie art. 41 KRiO.

Związek małżeński zawieram z.............................................................................................

 Imię i nazwisko drugiej osoby

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

Adres do korespondencji drugiej osoby

Związek małżeński będzie zawarty dnia ..............................................................................

w ..........................................................................................................................................

Miejscowość, nazwa Kościoła lub związku wyznaniowego

 ………………………………….................

 Własnoręczny czytelny podpis wnioskodawcy