

1. Nazwisko, imię .....

Adres.....

.....

Telefon .....

2. Nazwisko, imię .....

Adres .....

.....

Telefon .....

**KIEROWNIK URZĘDU STANU CYWILNEGO  
W CIECHANOWIE**

*Data wpływu:*

*Przyjął:*

*Znak sprawy:*

.....

.....

USC.5354...../202...

**WNIOSEK**

**o zezwolenie na skrócenie miesięcznego  
terminu oczekiwania na zawarcie związku małżeńskiego.**

Zwracamy się o zezwolenie na skrócenie miesięcznego terminu oczekiwania  
na zawarcie związku małżeńskiego.

Uzasadnienie wniosku: .....

.....

.....

.....

.....

Przedkładamy następujące dokumenty:

.....

.....

.....

*podpisy wnioskodawców*