|  |  |
| --- | --- |
| **MĘŻCZYZNA**  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  /imię i nazwisko osoby wnioskodawcy/  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  /adres zamieszkania/  **KOBIETA**  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  /imię i nazwisko osoby wnioskodawcy  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  /adres zamieszkania/ | Secemin, dnia . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  **Kierownik**  **Urzędu Stanu Cywilnego**  **w Seceminie** |

**Wniosek o wydanie zaświadczenia o zdolności prawnej   
do zawarcie małżeństwa wyznaniowego**

Wnosimy o wydanie zaświadczenie stwierdzającego brak okoliczności wyłączających zawarcie małżeństwa wyznaniowego wywierającego skutki cywilnoprawne.

Małżeństwo będzie zawarte w . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

*/nazwa miejscowości i data zawarcia małżeństwa/*

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

*data i podpis wnioskodawcy data i podpis wnioskodawcy*

Zaświadczenie jest ważne 6 miesięcy od daty jego wydania.

Do wniosku należy załączyć:

* Opłata skarbowa – 84 zł,
* Dowody osobiste (do wglądu)