Gdów, dnia ………………………………………..

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

*Imię i nazwisko kobiety imię i nazwisko mężczyzny*

…………………………………………………………………. …………………………………………………………,

*adres zamieszkania adres zamieszkania*

………………………………………………………………… ……………………………………………………………

*seria i Nr dokumentu tożsamości seria i Nr dokumentu tożsamości*

PESEL: ……………………………………………………. PESEL: ……………………………………………….

 **Kierownik**

 **Urzędu Stanu Cywilnego**

 **w Gdowie**

Proszę o przyjęcie oświadczenia o zawarciu związku małżeńskiego poza lokalem Urzędu Stanu Cywilnego

w ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(dokładne wskazanie miejsca zawarcia związku małżeńskiego, adres)*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

w dniu ………………………………………………………………………….. o godz. …………………………………………

Oświadczam, że wskazane miejsce zapewnia zachowanie uroczystej formy dla zawarcia małżeństwa oraz bezpieczeństwo osób obecnych przy składaniu oświadczeń o wstąpieniu w związek małżeński.

 ………………………………………………………………

 Czytelny podpis kobiety

 ………………………………………………………………

 Czytelny podpis mężczyzny