

Rakszawa, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko kobiety

.....  
Adres zamieszkania kobiety

.....  
Imię i nazwisko mężczyzny

.....  
Adres zamieszkania mężczyzny

**Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego  
w Rakszawie**

Wnosimy o wydanie zaświadczenia stwierdzającego brak okoliczności wyłącających zawarcie małżeństwa

	<b>mężczyzna</b>	<b>kobieta</b>
PESEL		
Stan Cywilny	.....	.....
Data i miejsce ostatniego ślubu		
Nazwisko rodowe ojca		
Pesel ojca		
Nazwisko rodowe matki		
Pesel matki		
Wykształcenie		
Okres przebywania na terytorium gminy pobytu stałego/czasowego ( wskazać rok )		
Pobyt czasowy/ stały		
Miasto/wieś		

Posiadamy wspólne dzieci: ..... Imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia dziecka, pesel : .

(tak/nie)

Planowany termin zawarcia małżeństwa ..... w .....  
(miejscowość)

W załączeniu: dowód zapłaty opłaty skarbowej w wysokości 84 zł

Podpisy osób zamierzających zawrzeć małżeństwo:

Potwierdzam odbiór zaświadczenia

.....  
( data i podpis )

- verte -

Posiadamy wspólne dzieci: ..... Imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia dziecka, pesel: .  
(tak/nie)

.....

Posiadamy wspólne dzieci: ..... Imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia dziecka, pesel: .  
(tak/nie)

.....

Posiadamy wspólne dzieci: ..... Imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia dziecka, pesel: .  
(tak/nie)

.....

Posiadamy wspólne dzieci: ..... Imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia dziecka, pesel: .  
(tak/nie)

.....

Podpisy osób zamierzających zawrzeć małżeństwo:

.....

.....