

Ryglice, dnia

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
adres zamieszkania

.....
seria i nr dowodu osobistego

Urząd Stanu Cywilnego
W RYGLICACH

PODANIE

Zwracam się z prośbą o zarejestrowanie mojego aktu małżeństwa:

.....
imię i nazwisko mężczyzny

.....
imię i nazwisko kobiety

Miejsce zawarcia małżeństwa /USC, Parafia/

.....
Data zawarcia małżeństwa

Równocześnie proszę o wydanie 3 bezpłatnych egzemplarzy odpisu skróconego aktu małżeństwa.

Potwierdzam odbiór 3 egzemplarzy odpisu aktu małżeństwa
Nr

.....
podpis wnioskodawcy