

Ryglice, dnia

.....
Nazwisko i imię

.....
Adres

**URZĄD STANU CYWILNEGO
W RYGLICACH**

Proszę o wydanie zaświadczenia O ZDOLNOŚCI PRAWNEJ DO ZAWARCIA ZWIĄZKU
MAŁŻEŃSKIEGO ZA GRANICĄ z Panem

..... posiadającym obywatelstwo

Związek małżeński zostanie zawarty w

.....
podpis wnioskodawcy

MIEJSCE NA OPŁATĘ SKARBOWĄ

- podanie 5 zł
- załącznik 0,50 zł
- zaświadczenie 30 zł