.............................................................................. Olszanica, dnia ………………………….……….

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

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

 (adres do korespondencji)

**Do Kierownika**

 **Urzędu Stanu Cywilnego**

 **w Olszanicy**

 **WNIOSEK**

 Proszę o wydanie zezwolenia na zawarcie związku małżeńskiego w Urzędzie Stanu Cywilnego w Olszanicy, przed upływem miesiąca od dnia, w którym złożyliśmy Kierownikowi USC zapewnienia o braku okoliczności wyłączających zawarcie małżeństwa.

**Dane kobiety:**

Imię...............................................................................................................

Nazwisko ………………………………………………………………….

Data i miejsce urodzenia ………………………………………………….

PESEL …………………………………………………………………….

Seria i nr dowodu osobistego ……………………………………………..

Adres zamieszkania ……………………………………………………….

**Dane mężczyzny:**

Imię...............................................................................................................

Nazwisko ………………………………………………………………….

Data i miejsce urodzenia ………………………………………………….

PESEL …………………………………………………………………….

Seria i nr dowodu osobistego ……………………………………………..

Adres zamieszkania ……………………………………………………….

 **UZASADNIENIE**

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

Na podst. art. 4 i 8 ust.1 ustawy z dnia 16.11.2006r. o opłacie skarbowej

(j.t. Dz. U. 2021.1923 ze zm.) opłatę skarbową w kwocie **39 zł**

 zapłacono w dniu…………………………

□ na konto UG Olszanica nr **61 1130 1105 0005 2121 1820 0013.**

□ gotówką, nr pokwitowania

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

 (podpis kobiety) (podpis mężczyzny)