

.....  
imię i nazwisko kobiety

Gdańsk, dnia .....r.

.....  
adres do korespondencji kobiety

.....  
imię i nazwisko mężczyzny

.....  
adres do korespondencji mężczyzny

**Kierownik  
Urzędu Stanu Cywilnego  
w Gdańsku**

.....  
numer telefonu

Prosimy o wydanie zaświadczenia stwierdzającego brak okoliczności wyłączających zawarcie małżeństwa w celu zawarcia małżeństwa w formie przewidzianej w art. 1 § 2 i 3 ustawy z dnia 25 lutego 1964 roku Kodeks rodzinny i opiekuńczy.

.....  
(nazwa kościoła albo innego związku wyznaniowego)

Zawarcie związku małżeńskiego odbędzie się w miejscowości:.....

Data planowanego ślubu: .....

Urząd Stanu Cywilnego, w którym zostanie sporządzony akt małżeństwa: .....

.....  
czytelny podpis kobiety

.....  
czytelny podpis mężczyzny

\*zaświadczenie zwolnione z opłaty skarbowej