



**Urząd Miasta Szczecin**

**Urząd Stanu Cywilnego**

pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin  
tel. + 48 91 42 45 000, fax: + 48 91 42 45 260  
usc@um.szczecin.pl · www.szczecin.pl

**USC-1**

Szczecin, dnia .....

.....  
(Nazwisko i imię osoby składającej wniosek)

.....  
(Adres zameldowania)

.....  
(Telefon)

Znak sprawy.....

**WNIOSEK**  
**o wydanie zezwolenia na skrócenie miesięcznego**  
**terminu oczekiwania na zawarcie związku małżeńskiego**

Zwracam się o wydanie zezwolenia na skrócenie miesięcznego terminu oczekiwania na zawarcie związku małżeńskiego.

Uzasadnienie wniosku: .....

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

Przedkładam następujące dokumenty:

.....  
.....

.....  
(podpis wnioskodawcy)