

# WZÓR

JAN NOWAK

Skwierzyna, dnia 1 stycznia 2020r.

.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy

UL. WARSZAWSKA 111/111

.....  
66-440 SKWIERZYNA

.....  
adres do korespondencji

0 123 456 789

tel. ....

Urząd Stanu Cywilnego  
w Skwierzynie

USC.5351.

## WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA POTWIERDZAJĄCEGO USTALENIE TERMINU ŚLUBU (WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego ustalenie terminu ślubu:

JAN NOWAK

Pana .....

JANINA KOWALSKA

Pani .....

01.01.2020

15:00

na dzień ..... o godz. ....

*Jan Nowak*

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy

### Wysokość opłaty skarbowej:

- 24,00 zł - za wydanie zaświadczenia potwierdzającego ustalenie terminu ślubu.

### Opłaty można dokonać:

- Kartą płatniczą w siedzibie Urzędu Stanu Cywilnego w Skwierzynie,
- lub wpłatą na konto nr 24 8367 0000 0405 6166 1420 0003 (Lubuski Bank Spółdzielczy o/Skwierzyna)