

.....  
imię i nazwisko  
.....  
adres zamieszkania  
.....  
pesel

Tryńcza, dnia .....

**Kierownik  
Urzędu Stanu Cywilnego  
w Tryńczy**

Wnioskuje o skrócenie miesięcznego okresu wyczekiwania  
do zawarcia małżeństwa ze względu na .....  
.....  
.....  
.....

.....  
podpis