

Zalaszentgróti Közös Önkormányzati Hivatal

Jegyzőének

8790 Zalaszentgrót, Dózsa György utca 1.

KÉRELEM

HÁZASSÁGKÖTÉS ELŐTTI VÁRAKOZÁSI IDŐ ALÓL FELMENTÉSRE

Alulírottak

A **menyasszony** családi és utóneve:

Születési neve:

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Anyja leánykori neve:

Születési hely, idő:

A **vőlegény** családi és utóneve:

Születési neve:

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Anyja leánykori neve:

Születési hely, idő:

azzal a kéréssel fordulunk Tisztelt Címhez, hogy részünkre a házasságkötést megelőző harminc napos várakozási idő alól a felmentést megadni szíveskedjék, az alábbi indokainkra való tekintettel:

.....

Mellékletek: (pl. szakorvosi igazolás terhességről, lakásvásárlás, nászutas beutaló stb.)

Az esküvő dátuma:

.....,évhó.....nap

.....

menyasszony

.....

vőlegény

Kérelmünk teljesítése esetén fellebbezési jogunkról lemondunk.

.....,évhó.....nap

.....

menyasszony

.....

vőlegény