

# NYILATKOZAT

Alulírott \_\_\_\_\_

születési neve \_\_\_\_\_ Születési helye, ideje

\_\_\_\_\_ Anyja neve \_\_\_\_\_

Település \_\_\_\_\_ utca/út. \_\_\_\_\_ szám, és

Alulírott \_\_\_\_\_

születési neve \_\_\_\_\_ Születési helye, ideje

\_\_\_\_\_ Anyja neve \_\_\_\_\_

Település \_\_\_\_\_ utca/út \_\_\_\_\_ szám alatti

lakosok hozzájárulunk, ahhoz hogy a 20\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ napján kötött házasságunk

ténye megjelenjen a helyi Krónikában.

Szabadkígyós, 20\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_

aláírás/férj

\_\_\_\_\_

aláírás/feleség