



Administrativ handläggare

0431-870 00

Anmälan till borgerlig vigsel

Vigseldatum:.....Klockslag:.....

Plats:.....

Vigsellämnare:.....

Partner 1:.....

Adress:.....

Telefonnummer:E-postadress:.....

Partner 2:.....

Adress:.....

Telefonnummer:E-postadress:.....

Vittnen (fylla 15 år):

1:.....

2:.....