



Vigsel i Sykkylven kommune

Skjema til utfylling - send til kommunen pr. post/e-post, eller lever ved første kontaktpunkt mellom brudepar og kommune.

Ektefelle 1:

Namn: _____

Postadresse: _____

Telefon: _____

E-post: _____

Fødselsdato: _____

Ektefelle 2:

Namn: _____

Postadresse: _____

Telefon: _____

E-post: _____

Fødselsdato: _____

Ønske om dato (minst 2 alternativ): _____

Eventuelt ønske om vigslar: _____

Har kontakta Skatt Midt om prøvingsattest: JA NEI

Dato: _____

Sign. ektefelle 1

Sign. ektefelle 2