

Vigselanmälan

Denna anmälan ska lämnas/skickas tillsammans med Intyg hindersprövning samt Intyg vigsel till Tibro kommun senast två veckor före önskat datum för vigsel.

Önskat vigseldatum: _____ - _____ - _____ - _____
År Mån Dag Tid (kontorstid)

Plats: _____

Växla ringar: Ja Nej

Vigselceremonin önskas på engelska: Ja Nej

Namn: _____ Namn: _____
(Efternamn, tilltalsnamn) (Efternamn, tilltalsnamn)

Adress: _____ Adress: _____

Postnr/Ort: _____ Postnr/Ort _____

Telefonnr dagtid: _____ Telefonnr dagtid: _____
(Bostad/arbete/mobil) (Bostad/arbete/mobil)

Vigseln ska bevittnas av två personer som fyllt 18 år. Fyll i nedan eller kryssa i rutan om ni önskar att vi ordnar med vittnen.

Namn: _____ Namn: _____
(Efternamn, tilltalsnamn) (Efternamn, tilltalsnamn)

Adress: _____ Adress: _____

Postnr/Ort: _____ Postnr/Ort _____

Telefonnr dagtid: _____ Telefonnr dagtid: _____
(Bostad/arbete/mobil) (Bostad/arbete/mobil)

Vill ni ha hjälp med att ordna med vittnen:

Om tolk behövs:

Om inte båda blivande makarna samt vittnena talar svenska måste någon, kan vara en vän eller släkting, hjälpa till med att tolka (under förutsättning att de fyllt 18 år). Tolken kan även vara vittne. Blivande makar kan inte tolka åt varandra. Skriv tolkens namn nedan.

Namn: _____
(Efternamn, tilltalsnamn)_

Adress: _____

Postnr/Ort: _____

Skickas till: Tibro kommun, Kommunledningskontoret, 543 80 Tibro.

Dina personuppgifter kommer att behandlas enligt PuL. Du har rätt att begära rättelse av felaktiga personuppgifter. Du har rätt att gratis, en gång per kalenderår, efter skriftligt undertecknad ansökan ställd till kommunen, få veta vilka personuppgifter vi behandlar om dig.