

Jag bekräftar att vi har sökt/ska söka hindersprövning hos skatteverket

Ja

Vilken dag och när vill ni vigas?

Var vill ni vigas?

- Kommunhuset
- Annan plats

Om annan plats, beskriv var

Önskar ni vittnen från Emmaboda kommun

- Nej, vi har egna vittnen
- Ja

Uppgifter om vigselfaret

Person 1

Förnamn

Efternamn

Personnummer(ÅÅÅÅMMDDXXXX)

Adress

Postnummer

Postadress

Telefon dagtid

E-postadress

Uppgifter om vigselfaret

Person 2

Förnamn

Efternamn

Personnummer (ÅÅÅÅMMDDXXXX)

Uppgifter om vittnen (obligatoriska uppgifter vid egna vittnen)

Vittne 1

Förnamn

Efternamn

Adress

Postadress

Postnummer

Uppgifter om vittnen (obligatoriska uppgifter vid egna vittnen)

Vittne 2

Förnamn

Efternamn

Adress

Postadress

Postnummer
