

Vigselanmälan

Vigselanmälan ska lämnas eller skickas tillsammans med intyg
Hindersprövning och intyg Vigsel till Enköpings kommun, 745 80
Enköping. Märk kuvertet med "Vigselanmälan – medarbetarservice".

Tid och plats	Datum	Klockslag
	Plats	
	Vigselförättare	

Person 1	Namn	Telefon (inklusive riktnummer)
	Adress	
	Postnummer och postadress	
Person 2	Namn	Telefon (inklusive riktnummer)
	Adress	
	Postnummer och postadress	

Vittnen	Vi har egna vittnen	
	Ja	Nej
Kommunen kan bistå med vittnen i kommunens lokaler under kontorstid.		

Vittne 1	Namn
	Adress
	Postnummer och postadress
Vittne 1	Namn
	Adress
	Postnummer och postadress