



KOMMUNAL VIELSE - REGISTRERING

Navn:

Adresse:

Mobilnr:

E-post:

Fødselsnr:

Navn:

Adresse:

Mobilnr:

E-post:

Fødselsnr:

Aktuell dato / klokkeslett :

Hvor skal seremonien finne sted?

Spesielle ønsker (f.eks. utveksling av ringer, kulturinnslag eller annen informasjon):

Forventet antall gjester:

Skjemaet sendes til postmottak@folldal.kommune.no når gyldig prøvingsattest foreligger.

Vedlegg: Prøvingsattest