



## 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](mailto:postmottak@folldal.kommune.no) når gyldig prøvingsattest foreligger.*

*Vedlegg: Prøvingsattest*