



Förfrågan om vigsel

* Obligatoriska fält

0 Introduktion

0.1 Genom att jag klickar "Slutför" i sista steget av denna e-tjänst är jag medveten om att de personuppgifter jag angett kommer behandlas av Lidingö stad för handläggning av detta ärende. Läs mer på www.lidingo.se/gdpr om hur Lidingö stad hanterar personuppgifter.*

Ja

1 Sökanden

1.1 Dolt_fält_ImportHandlerIdentifier

1.2 Dolt_fält_Rubrik

1.3 Personnummer*

1.4 Förnamn*

1.5 Efternamn*

1.6 Adress*

1.7 Postnummer*

1.8 Ort*

1.9 Telefonnummer*

1.10 E-post*

1.11

Blivande maka/make

1.12 Personnummer maka/make*

1.13 Förnamn maka/make*

1.14 Efternamn maka/make*



2 Tidpunkt för brölloppet

2.1 Vilket datum vill ni gifta er?*

2.2 Vilken tid vill ni gifta er?* (Du kan endast välja ett alternativ)

- | | |
|---------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 09.00 | <input type="checkbox"/> 09.30 |
| <input type="checkbox"/> 10.00 | <input type="checkbox"/> 10.30 |
| <input type="checkbox"/> 11.00 | <input type="checkbox"/> 11.30 |
| <input type="checkbox"/> 12.00 | <input type="checkbox"/> 12.30 |
| <input type="checkbox"/> 13.00 | <input type="checkbox"/> 13.30 |
| <input type="checkbox"/> 14.00 | <input type="checkbox"/> 14.30 |
| <input type="checkbox"/> 15.00 | <input type="checkbox"/> Kväll efter överenskommelse |
| <input type="checkbox"/> Vet ej | |

2.3 Var vill ni gifta er?* (Du kan endast välja ett alternativ)

- | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Stadshuset | <input type="checkbox"/> Annan plats |
|-------------------------------------|--------------------------------------|

2.4 Om "Annan plats" ange var/adress

2.5 Vilket språk ska vigselcermonin vara på?* (Du kan endast välja ett alternativ)

- | | |
|----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Svenska | <input type="checkbox"/> Engelska |
|----------------------------------|-----------------------------------|



3 Vittnen

3.1 Har ni egna vittnen* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

3.2 Hindersprövning*

Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet

3.3 Vigselintyg*

Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet

3.4 Övriga önskemål och kommentarer

Sökandes underskrift

Ort och datum

Underskrift



Anvisningar för blankett

Introduktion

För att vi ska kunna handlägga din förfrågan behöver du bifoga intygen Hindersprövning och Vigselintyg (kopior räcker).

Du ansöker om intygen hos Skatteverket. De är giltiga i fyra månader och behöver vara giltiga vid vigseln.

Ansök [här](#).

Formulären bifogas senare i e-tjänsten.

När vi fått kompletta uppgifter från dig bokar vi en vigselförrättare och kontaktar dig.

Observera att vi inte kan garantera att önskad vigselförrättare finns tillgänglig valt datum.

Anvisningar för fält

0.1 Genom att jag klickar "Slutför" i sista steget av denna e-tjänst är jag medveten om att de personuppgifter jag angett kommer behandlas av Lidingö stad för handläggning av detta ärende. Läs mer på www.lidingo.se/gdpr om hur Lidingö stad hanterar personuppgifter.

Beskrivning

Ja

1 Sökanden

2 Tidpunkt för brölloppet

2.2 Vilken tid vill ni gifta er?

Beskrivning

09.00

09.30

10.00

10.30



11.00

11.30

12.00

12.30

13.00

13.30

14.00

14.30

15.00

Kväll efter överenskommelse

Vet ej

2.3 Var vill ni gifta er?

Beskrivning

Stadshuset

Vigsel i stadshuset gäller bara måndag till fredag.

Annan plats

2.5 Vilket språk ska vigselcermonin vara på?

Beskrivning

Svenska

Engelska

3 Vittnen

Anvisningar för fält



3.1 Har ni egna vittnen

Beskrivning

Ja

Det måste vara minst två vittnen och vittnena måste ha fyllt 18 år.

Nej

3.3 Vigselintyg

Du ansöker om intygen hos Skatteverket. De är giltiga i fyra månader och behöver vara giltiga vid viseln. [Länk](#)

4 Sammanfattningssida

5 Tacksida