

Wolsztyn, dnia

.....
Imię i nazwisko matki

.....
Adres

.....
Imię i nazwisko ojca

.....
Adres

**URZĄD STANU CYWILNEGO
W WOLSZTYNIE**

**WNIOSEK O UZNANIE OJCOSTWA
(DZIECKA POCZĘTEGO, NARODZONEGO, NIE POCHODZĄCEGO
Z MAŁŻEŃSTWA)
(właściwe podkreślić)**

Proszę o uznanie ojcostwa (dziecka poczętego, narodzonego) oraz nadanie nazwiska:
(właściwe podkreślić)

- ojca (wpisać nazwisko)
- matki (wpisać nazwisko)

.....
Czytelny podpis