

Słupno, dnia

.....
imię i nazwisko matki/ojca

.....
adres zamieszkania

.....
seria i Nr dokumentu tożsamości

.....
organ wydający dokument tożsamości

**Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego w Słupnie**

Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego uznanie ojcostwa :

Dane dziecka:

Imię (imiona)

Nazwisko

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

.....
czytelny podpis matki/ojca