

MOGILANY, dnia

.....
(Nazwisko i imię osoby składającej wniosek)

.....
(Adres do korespondencji)

**KIEROWNIK
URZĘDU STANU CYWILNEGO
w MOGILANACH**

Na podstawie art. 63 ust. 2 pkt 10 ustawy z 28 listopada 2014r. Prawo o aktach stanu cywilnego **zwracam/y się z prośbą o wydanie zaświadczenia potwierdzającego uznanie ojcostwa dziecka:**

- **urodzonego** dnia w

Imię (imiona) Nazwisko

dla którego sporządzono akt urodzenia w Urzędzie Stanu Cywilnego w

pod nr.....

- **poczętego**, w stosunku do którego przyjęto oświadczenie o uznaniu ojcostwa w dniu:

..... przed Kierownikiem Urzędu Stanu Cywilnego w

.....
Czytelny podpis matki/ojca

Potwierdzam odbiór zaświadczenia potwierdzającego uznanie ojcostwa:

Data:

.....
Czytelny podpis matki/ojca

OPŁATA SKARBOWA:

- zwolnione z opłaty skarbowej.