

Znak sprawy: .....

ZAŁĄCZNIK DO PROCEDURY NR 9

Koźuchów, dnia .....

.....  
*imię i nazwisko matki/ojca*

.....  
*adres zamieszkania*

.....  
*seria i nr dokumentu tożsamości*

.....  
*organ wydający dokument tożsamości*

**Kierownik  
Urzędu Stanu Cywilnego  
w Koźuchowie**

**Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego uznanie ojcostwa:**

Dane dziecka:

Imię (imiona).....

Nazwisko.....

Data urodzenia.....

Miejsce urodzenia.....

.....  
czytelny podpis matki/ojca