................................................... Komańcza, dnia.…………………………….

imię i nazwisko matki/ojca

..................................................

adres zamieszkania

…………………………………………………………

seria i Nr dokumentu tożsamości

…………………………………………………………

organ wydający dokument tożsamości

**Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego**

**w Komańczy**

Na podstawie art. 63 ust. 2 pkt 10 ustawy z 28 listopada 2014r. Prawo o aktach

stanu cywilnego (Dz. U. z 2020,poz. 463 t. j. ze zm.) **zwracam 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 Komańczy

 ………………………………………………….

 (czytelny podpis ojca/matki)

---------------------------------------------------------------------------------------------------

Potwierdzam odbiór zaświadczenia potwierdzającego uznanie ojcostwa:

Data: ………………………… ……………………………………………………………..

 (czytelny podpis ojca/matki)

Druk USC