Gorzyce, dn. ………………………………..

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

( imię i nazwisko matki/ojca dziecka)

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

 ( adres zamieszkania )

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

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

( seria i Nr dokumentu tożsamości,

 organ wydający )

 Kierownik

Urzędu Stanu Cywilnego

w Gorzycach

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

**dane dziecka:**

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

Imię (imiona) i nazwisko dziecka

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

Data urodzenia dziecka

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

Miejsce urodzenia dziecka

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

podpis matki/ojca dziecka

……………………………………………………………………………
 (podpis matki/ojca dziecka)