Konin, dnia   
Imię

Nazwisko

Adres

.

Telefon

# **Urząd Miejski w Koninie Urząd Stanu Cywilnego** ul. Obrońców Westerplatte 2 62-500 Konin

**WNIOSEK**

**o wpisanie wzmianki o zawarciu małżeństwa przez rodziców dziecka**

Proszę o wpisanie wzmianki w akcie urodzenia naszego dziecka

(imię i nazwisko dziecka)

o zawarciu małżeństwa z ojcem dziecka

(imię i nazwisko ojca dziecka)

Dziecko urodziło się dnia w

Akt urodzenia sporządzono w Urzędzie Stanu Cywilnego w Koninie oznaczenie aktu:

. Akt małżeństwa rodziców sporządzono w Urzędzie Stanu Cywilnego w , numer data zawarcia małżeństwa . Dziecko zgodnie z aktem małżeństwa nosi nazwisko: .

(podpis ojca i matki)

**Opłaty:**

* 11 zł – za dokonanie zmian w akcie