

Konin, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(telefon)

URZĄD MIEJSKI W KONINIE

URZĄD STANU CYWILNEGO
ul. Obrońców Westerplatte 2
62-500 Konin

WNIOSEK

o wpisanie imienia ojca w akcie urodzenia dziecka

Proszę o wpisanie w akcie urodzenia mojego dziecka
(imię i nazwisko)

imienia ojca Dziecko urodziło się dnia:
(imię)

Akt urodzenia sporządzono w Urzędzie Stanu Cywilnego w Koninie nr

.....
(podpis)

ZAŁĄCZNIKI:
BRAK

OPLATY:

11 zł – za dokonanie zmian w akcie.