

Konin, dnia .....

.....  
(imię i 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 oznaczenie aktu : .....,

sporządzono w Urzędzie Stanu Cywilnego w .....

data zawarcia małżeństwa .....

Dziecko zgodnie z aktem małżeństwa nosi nazwisko:.....

.....  
(podpis ojca i matki)

**OPLATY:**

11 zł – za dokonanie zmian w akcie.

\* niepotrzebne skreślić