

Konin, dnia .....

Imię.....

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.....

Akt urodzenia sporządzono w Urzędzie Stanu Cywilnego w Koninie pod

numerem .....

.....  
 (podpis)

**Opłaty:**

- 11 zł – za dokonanie zmian w akcie