

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)

Oplaty:

- 11 zł – za dokonanie zmian w akcie