

.....
(miejsowość, data)

Sąd Rejonowy w
(miejsowość)

Wydział **Rodzinny i Nieletnich**
(numer)

Powód:
(imię i nazwisko, dokładny adres zamieszkania dziecka w stosunku do którego ma zostać ustalone ojcostwo)

Reprezentowany przez:
(imię i nazwisko, dokładny adres zamieszkania osoby reprezentującej małoletniego powoda)

Pozwany:
(imię i nazwisko, dokładny adres zamieszkania)

POZEW
o ustalenie ojcostwa

Powód wnosi o:

I. Ustalenie, iż małoletni/-a powód
(imię i nazwisko)

urodzony/-a dnia W
(dokładna data: dzień, miesiąc, rok) (miejsowość)

jako syn/córka
(imię i nazwisko matki)

jest dzieckiem
(imię i nazwisko pozwanego)

II. Zasądzenie od strony pozwanej na rzecz powoda kosztów postępowania sądowego wg norm przypisanych.

