

.....
(miejsowość, data)

Sąd Rejonowy w
(miejsowość)

Wydział **Rodzinny i Nieletnich**
(numer)

Powód:
(imię i nazwisko, dokładny adres zamieszkania)

Pozwani:

1.
(imię i nazwisko, dokładny adres zamieszkania dziecka)

2.
(imię i nazwisko, dokładny adres zamieszkania matki)

POZEW
o zaprzeczenie ojcostwa

Powód wnosi o:

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

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

jako syn/córka pozwanej
(imię i nazwisko matki)

nie jest dzieckiem powoda
(imię i nazwisko powoda)

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

