

Załącznik nr 1 do Karty usługi: 70/K/UU/SR
INFORMACJA O ZAPRZECZENIU OJCOSTWA

-WZÓR-

..... dnia
(miejscowość i data)

Sąd Rejonowy w

.....

..... **Wydział Rodzinny i Nieletnich**

Powód:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(PESEL)

.....
(nr tel. do kontaktu)

Pozwani¹:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(PESEL lub NIP jeśli jest znany)

.....
(nr tel. do kontaktu)

Pozew
o zaprzeczenie ojcostwa

Wnoszę o:

1. Ustalenie, iż małoletnie dziecko

.....
(imię i nazwisko oraz nr PESEL)

¹ Jeżeli pozwany jest reprezentowany przez przedstawiciela ustawowego, należy oprócz danych pozwanego podać także dane przedstawiciela ustawowego i jego adres.

urodzone dnia w

.....
(miejscowość)

syn/córka
(imię i nazwisko matki oraz nr PESEL)

nie jest dzieckiem.....
(imię i nazwisko męża matki dziecka oraz nr PESEL),

2. Ustanowienie reprezentanta dziecka do reprezentowania w postępowaniu małoletniego dziecka,

3. Zasądzenie od strony pozwanej na rzecz powoda kosztów postępowania sądowego według norm przepisanych.

Uzasadnienie

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(własnoręczny podpis powoda)

Załączniki:

1. dowód opłaty sądowej od pozwu,
2. dowody, jak w treści uzasadnienia,
3. odpis pozwu i załączników w liczbie odpowiadającej pozostałym stronom postępowania.