

**WZÓR**

**Do  
Sądu Rejonowego  
Wydział Rodzinny i Nieletnich  
w Suwałkach**

**Powód:** .....

.....

(imię, nazwisko, adres zamieszkania, PESEL)

**Pozwani:** .....

.....

(imię, nazwisko małoletniego rodzica , adres zamieszkania, ich nr. PESEL\*)

.....

.....

**POZEW O ZAPRZECZENIE OJCOSTWA**

Wnoszę o:

- 1) ustalenie, że pozwany ..... (imię i nazwisko małoletniego), urodzony przez pozwaną ..... (imię i nazwisko matki małoletniego) w ..... (miejsce i data urodzenia małoletniego), nie jest synem powoda ..... (imię i nazwisko powoda),
- 2) zasądzenie od pozwanych na rzecz powoda kosztów procesu według norm przepisanych.

**UZASADNIENIE**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

(należy podać okoliczności faktyczne i dowody na ich poparcie)

.....  
własnoręczny podpis

Załączniki:

- 1) odpis pozwu w 3 egzemplarzach,
- 2) odpis aktu małżeństwa,
- 3) odpis zupełny aktu urodzenia małoletniego,
- 4) odpisy pozwu i załączników  
( załączniki w 3-ech egzemplarzach – oryginał + 2 kopie)

**\* PESEL pozwanego, jeżeli posiadamy taką informację, w przypadku braku nr. PESEL pozwanego należy podać jego pełne dane personalne – miejsce i data urodzenia, imiona rodziców)**