

Dată în fața noastră
Ofițer de stare civilă,
Semnătura

Nr. din

DECLARAȚIE

Subsemnatul....., născut la data de.....
în..... județul..... domiciliat în
str..... nr....., bl....., sc....., et., ap., județul,
posesor al actului de identitate serianr..... eliberat de.....
prin prezența recunosc ca fiind al meu copilul
născut la data de de către.....
și doresc să-mi poarte numele.

Data

Semnătura

Subsemnata..... sunt de acord ca fiul (fiica) mea,
născut(ă) la data deîn județul
domiciliată în localitatea din relațiile mele cu
numitul....., să fie recunoscut(ă)
de acesta și să poarte numele de familie.....

Data

Semnătura