

Data în fața mea
Ofițer de stare civilă delegat,

Nr. din

.....
(Semnătura)
L.S.

DECLARAȚIE

Subsemnatul,, născut la data de
în, județul, domiciliat în,
str. nr., bl., sc., et., ap.,
județul/sectorul, posesor al actului de identitate seria nr.,
prin prezenta recunosc ca fiind al meu copilul, născut la de
către, și doresc să îmi poarte numele de familie.

Data

Semnătura
.....

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

Data

Semnătura
.....