

Dată în fața mea
Ofițer de stare civilă,

.....
(nume prenume și semnătură)

Nr. /

DECLARAȚIE

Subsemnatul, _____ născut la data de
_____ în localitatea _____ sectorul/județul
_____ domiciliat în localitatea _____ 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
data de _____ 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 localitatea _____
sectorul/județul _____ din relațiile mele cu numitul _____
să fie recunoscut(ă) de acesta și să poarte numele de familie _____.

Data

.....

Semnătura

.....