

Data în fața noastră
Ofițer de stare civilă delegat,

.....

(semnătură)

Nr. din

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 copil
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

.....