

**DOMNULE PRIMAR,**

**Subsemnatul(a)** \_\_\_\_\_ **fiul(fiica)lui** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ **si al** \_\_\_\_\_ **nascut(a) la**  
**data de** \_\_\_\_\_ **în localitatea** \_\_\_\_\_  
**domiciliat(a) în localitatea** \_\_\_\_\_ **strada** \_\_\_\_\_ **nr** \_\_\_\_\_  
**bl.** \_\_\_\_\_ **Ap.** \_\_\_\_\_ **judetul** \_\_\_\_\_, **posesor al actului de**  
**identitate seria** \_\_\_\_\_ **nr.** \_\_\_\_\_ **eliberat la data de**  
\_\_\_\_\_ **C.N.P.** \_\_\_\_\_, **va rog sa**  
**binevoiti a-mi aproba înregistrarea tardivă a nașterii copilului** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ **născut la data de** \_\_\_\_\_ **în localitatea Buzău de**  
**către ( numele și prenumele mamei)** \_\_\_\_\_  
**deoarece :** \_\_\_\_\_

Anexez certificatul medical constatatorul nașterii nr \_\_\_\_\_ din data de \_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_

**Semnatura** \_\_\_\_\_

**DOMNULUI PRIMAR AL** \_\_\_\_\_ **Judetul** \_\_\_\_\_