

Data în fața noastră
Ofițer de stare civilă delegat,

_____ (semnătura)

Nr _____ din _____

DECLARAȚIE

Subsemnatul _____
născut la data de _____ în _____
județul _____
domiciliat în _____ str./sat. _____ 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 _____ în Brad județul Hunedoara
de către _____
și doresc să 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 de acesta și să poarte numele de familie _____.

Data _____

Semnătura _____