

Data în fața noastră
Ofițer de stare civilă,
Semnătura

.....

DECLARAȚIE

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

Data

Semnătura,

.....

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

Data

Semnătura,

.....