

- model -

Dată în fața noastră
Ofițer de stare civilă delegat,
.....
(semnătura)
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
copilul., 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

.....