

Data în fața noastră
Ofițer de stare civilă delegat,
.....

DECLARAȚIE

Subsemnatul,
născut la data de, în loc., județul,
domiciliat în loc., 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 data de,
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 loc.
....., județul....., din relațiile mele cu
numitul, să fie recunoscut(ă) de către acesta și
să poarte numele de familie

Data

Semnătura