

Data în fața noastră
Ofițer de stare civilă delegat,
Data _____
Semnătura _____
Nr. _____ din _____

DECLARAȚIE

Subsemnatul (a) _____,
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 declar că doresc ca fiul /fiica
meu/mea _____ născut/ă
la data de _____, în _____ de către
_____ să poarte numele de familie
_____ și prenumele _____.

Data _____

Semnătura _____

Subsemnata, _____, sunt
de acord ca fiul/fiica mea, născut(ă) la data de _____ în
_____, județul _____, să poarte numele
de familie _____ și prenumele _____.

Data _____

Semnătura _____

