

Dată 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 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/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 _____

