

DATA SI SEMNATA IN FATA NOASTRA,

la data de/...../.....

OFITER DE STARE CIVILA,

DECLARATIE

Subsemnatul(a) fiul/fiica
lui si al (a), nascut (a) la data
de.....in.....cu domiciliul in
.....
CNP.....posesor al C.I. seria nr.
eliberat de SPCLEP la data de, prin
prezenta recunosc ca fiind al meu copilul.....
născut la, de către și
doresc sa-mi poarte numele de familie.

DATA,

.....

SEMNATURA,

.....

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

DATA,

.....

SEMNATURA,

.....