

.....

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-mi/să 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
