

**DATA ÎN FAȚA NOASTRĂ:**  
**Delegat de stare civilă**

\_\_\_\_\_

Semnătura

**DECLARAȚIE**

Subsemnatul \_\_\_\_\_, născut la data de \_\_\_\_\_,  
în localitatea \_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_ domiciliat în \_\_\_\_\_,  
str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_, posesor al actului de identitate  
seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, prin prezenta recunosc ca fiind al meu copilul \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ născut la data de \_\_\_\_\_, de către  
\_\_\_\_\_ și doresc să-mi poarte numele.

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

Subsemnata \_\_\_\_\_, sînt de acord ca fiul(fiica)  
meu (mea), născut(ă) la data de \_\_\_\_\_, în localitatea \_\_\_\_\_  
județul \_\_\_\_\_, din relațiile mele cu numitul \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, să poarte numele de familie \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_