

Data în fața noastră
Ofițer de stare civilă delegat,

ANEXA Nr. 41

.....

(semnătura)

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 serianr
prin prezenta recunosc ca fiind al meu copil, născut la
..... de către....., și doresc 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

.....

