

Data în fața noastră  
Ofițer de stare civilă delegat,  
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 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

.....