

Data în fața noastră  
*Ofițer de stare civilă delegat,*

\_\_\_\_\_ (semnătura)

Nr \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_

## DECLARAȚIE

Subsemnatul \_\_\_\_\_  
 născut la data de \_\_\_\_\_ în \_\_\_\_\_  
 județul \_\_\_\_\_  
 domiciliat în \_\_\_\_\_ str./sat. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
 bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, județul/sectorul \_\_\_\_\_,  
 posesor al actului de identitate seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ prin prezenta recunosc ca fiind al meu  
 copilul \_\_\_\_\_,  
 născut la data de \_\_\_\_\_ în Brad județul Hunedoara  
 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 de acesta și să poarte numele de familie \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_