

DECLARAȚIE

Subsemnatul născut la data de în
județul, domiciliat în str. nr.
bl. sc., et. ap., județul/sectorul, posesor al cărții de identitate /
buletinul de identitate seria nr., prin prezenta recunosc ca fiind al meu copilul,
născut la de către
și doresc să-mi poarte numele de familie.

Data

Semnătura

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

Data

Semnătura