

Dat în fața noastră,  
Ofițer de stare civilă delegat

Nr. .... din .....

## DECLARAȚIE

Subsemnatul \_\_\_\_\_ născut la data de \_\_\_\_\_ în localitatea  
\_\_\_\_\_ județul \_\_\_\_\_ din părinți  
\_\_\_\_\_ domiciliat în localitatea \_\_\_\_\_  
strada \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ județul \_\_\_\_\_ posesor  
al buletinului de identitate seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ C.N.P. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  
\_\_\_\_\_ S A A L L Z Z N N N N N C  
eliberat de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_ prin prezenta recunosc ca fiind  
al meu copilul \_\_\_\_\_ născut la data de \_\_\_\_\_  
de către \_\_\_\_\_ și doresc să-mi poarte numele.

Data \_\_\_\_\_

Semnătura,

\_\_\_\_\_

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

Data \_\_\_\_\_

Semnătura,

\_\_\_\_\_

Durata medie de completare a formularului este de 7 minute.  
Motivul colectării informațiilor este: recunoaștere la data declarării nou-născutului.