

Dată în fața noastră

Ofițer de stare civilă delegat,

Nr. _____ din _____

DECLARAȚIE

Subsemnatul _____, domiciliat în _____,
str. _____, nr. _____, județul _____, născut la data de
_____, în localitatea _____, județul _____, posesor al
actului de identitate seria _____, nr. _____, eliberat de _____ și

Subsemnata _____, domiciliată în _____,
str. _____, nr. _____, ap. _____, județul _____, posesoare a
actului de identitate seria _____, nr. _____, eliberat de poliția _____

Prin prezenta ne învoim ca copilul nostru _____
de sex _____, născut la data de _____ în localitatea _____
județul _____ să poarte **numele de familie / prenumele**

Data

Semnăturile
