

Municipiul _____
S.P.C.L.E.P.
Compartimentul de Stare Civilă
Nr. _____ din _____

DOMNUL PRIMAR,

Subsemnatul/a _____, domiciliat/ă în
localitatea _____ str. _____, nr. _____, bl. _____,
sc. _____, et. _____, ap. _____, sector/județ _____ posesor/posesoare
al/a actului de identitate seria _____, nr. _____, în calitate de _____

Vă rog să aprobați înregistrarea peste termenul de 30 de zile a copilului de sex
_____ cu numele de familie și
prenumele _____ născut la
data de _____ în _____, fiul/fiica lui
_____ și al/a _____.

Nu am solicitat înregistrarea actului de naștere până în prezent din următoarele
motive:

Data

Semnătura
