

Consiliul Local al Municipiului _____

Serviciul Public Comunitar Local de Evidență a Persoanelor (S.P.C.L.E.P)

Anexa 41

Data în fața mea

nr. din : _____

DECLARAȚIE

Subsemnatul(a) _____, născut(ă) la data
de _____ în _____, județul _____ domiciliat în
_____ str. _____, nr. _____, et. _____,
ap. _____, județ _____, posesor al actului de identitate
seria _____ nr. _____,
prin prezenta recunosc ca fiind al meu
copilul _____ născut la data de _____ 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 fie recunoscut/ă de acesta și să poarte
numele de familie _____

Data

Semnătura

CONFIDENTIAL

DATE CU CARACTER PERSONAL PRELUCRATE ÎN CONFORMITATE CU PREVEDERILE LEGII NR. 677/2001 Deținerea
fără drept, sustragerea, alterarea, multiplicarea, distrugerea sau -folosirea neautorizată sunt interzise !