

ROMÂNIA
JUDEȚUL CONSTANȚA
PRIMĂRIA MUNICIPIULUI CONSTANȚA
SERVICIUL PUBLIC COMUNITAR LOCAL DE EVIDENȚĂ A PERSOANELOR
SERVICIUL STARE CIVILĂ
NR.....DIN.....

Data în fața mea
Ofițer de stare civilă

DOMNULE PRIMAR,

Subsemnatul(a) domiciliat(ă) în
localitatea....., str..... nr.....bl.....sc....
et.....ap..... sectorul/județul....., posesor/posesoare al/a actului de
identitate seria.....nr....., în calitate de..... (reprezentant
SPAS/mamă/tată/altă persoană), 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.....
(numele de familie și prenumele tatălui) și al/a..... (numele de familie și
prenumele mamei).

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

Data,

.....

Semnătura,

.....