

Verificat identitatea solicitantului
Ofițer de stare civilă,
L.S.

Înreg. la nr. _____
din _____

DECLARAȚIE

Subsemnații _____, fiul lui _____
și al _____, cu domiciliul în _____
identificat cu B.I. seria _____ nr. _____ eliberat(ă) de Poliția _____
la data de _____ și fiica lui _____ și a _____
cu domiciliul în _____
_____, identificată cu B.I. seria _____ nr. _____
eliberat de Poliția _____ la data de _____, părinții copilului de
sex _____, născut în Constanța, la data de _____ declarăm că
suntem de acord să se numească _____
și nu _____, cum a fost înscris în
Certificatul medical constatator al născutului viu Nr. _____
din _____

Data _____/200_____

Semnături: