

**Data în fața noastră
Ofițer de stare civilă,
Semnătura**

ANEXA NR.30

DECLARAȚIE

Subsemnatul..... născut la data
de..... în..... județul..... domiciliat
în str..... nr..... bl..... sc.....
et..... ap..... județul/sectorul..... posesor al cărții de identitate/buletinului
de identitate seria..... nr..... prin prezenta recunosc ca fiind al
meu copilul..... născut la..... 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 poarte numele de familie.....

Data.....

Semnătura
.....