

**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  
.....