

**Model DECLARAȚIE recunoaștere copil**

**Data în fața noastră,**

**Ofițer de stare civilă delegat,**

**Declarație**

Subsemnatul ..... născut la data de ..... în ....., județul ..... domiciliat în ....., str..... nr....., bl....., sc....., et....., ap....., județul/sectorul....., posesor al actului de identitate seria..... nr....., prin prezenta, recunosc ca fiind al meu copilul .....născut la .....de către..... și doresc să îmi poarte numele de familie.

**Data**

**Semnătura,**

Subsemnata.....sunt de acord ca fiul meu / 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,**