Dată în faţa mea astăzi, .....................................

Ofiţerul de stare civilă delegat,

.........................................................................

**DECLARAŢIE REFERITOARE LA PRENUMELE COPILULUI**

în situaţia în care există neconcordanţe între prenumele copilului înscris în certificatul medical constatator al naşterii şi cel declarat

Subsemnatul .............................................. fiul lui ............................... şi al ........................, născut la data de ....../......../.........., în .........................., judeţul .................., domiciliat în .................................................................., posesor al actului de identitate/paşaport seria ........ nr. ...................., eliberat la data de ....../....../............ de ..............................................., declar că sunt de acord ca, copilul meu născut la data de ......../......../............. în PIATRA-NEAMȚ să poarte numele de ........................................................

Şi

Subsemnata.............................................. fiul lui ............................... şi al ......................., născută la data de ....../......../........., în .........................., judeţul .................., domiciliată în ................................................................, posesoare a actului de identitate/paşaport seria ........ nr. ...................., eliberat la data de ....../....../............ de ..............................................., declar că sunt de acord ca, copilul meu născut la data de ......../......../............. în PIATRA-NEAMȚ să poarte numele de ........................................................

Semnătură tată Semnătură mamă,

...................................... ...........................................

*(Timp estimativ pentru completare – 10 min)*

*Datele sunt colectate în scopul procesării și soluționării cererii dumneavoastră*