

До
Кмета на
Община Хасково

Входящ №

Дата: год.
/дд/мм/

**ЗАЯВЛЕНИЕ
ЗА ПРИПОЗНАВАНЕ**

От:

/Име: собствено, бащино, фамилно/

Роден на:

ЕГН / (ЛНЧ)

Гражданство:

Документ за самоличност №

, издаден на:

от:

Постоянен адрес:

/област/

/община/

/населено място/държава/

.....
/бул./ ул., №, вх., ет., ап./

телефон:, адрес за електронна поща:

ГОСПОДИН КМЕТЕ,

На основание чл. 64 и чл. 65 от Семейния кодекс

ЗАЯВЯВАМ,

че детето:

/собствено/

/бащино/

/фамилно/

родено в град Хасково на: год., ЕГН, от майка:

....., ЕГН

/собствено/

/бащино/

/фамилно/

Е МОЕ ДЕТЕ И ЖЕЛАЯ ЗА В БЪДЕЩЕ ТО ДА НОСИ ИМЕТО:

.....
/собствено/

/бащино/

/фамилно/

Известно ми е, че за неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от НК.

Дата: год.

Подпис:

Подписаната:

Родена на:

ЕГН / (ЛНЧ)

Гражданство:

Документ за самоличност №

, издаден на:

от:

Постоянен адрес:

.....
/област, община, населено място/държава/

.....
/бул./ ул., №, вх., ет., ап./

ПОТВЪРЖДАВАМ, че, ЕГН

е баща на роденото от мен дете и не възразявам детето да носи имената:

.....
/собствено/

/бащино/

/фамилно/

Известно ми е, че за неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от НК.

Дата:

Подпис:

Потвърждавам, че подписите се положиха в мое присъствие!

Дл. лице, актуализирало НБД:

Дл. лице:

.....
/Име: собствено, бащино, фамилно/

Дата: год. Подпис:

Дата: год. Подпис:

Данни за баща

Данни за майка