Район „Младост” Община Варна	ДИРЕКЦИЯ ИАО	УСЛУГА № ИАО – 1 / ФОК ИАО-1 - 1	код:9165
		ВЕРСИЯ № 06	
		2053 ПРИПОЗНАВАНЕ НА ДЕТЕ	

З А Я В Л Е Н И Е

Подписаният .....

/собствено, бащино, фамилно, второ фамилно име/

ЕГН:	**Лична карта №**……..……..	**Гражданство:**
Телефон:	**Издадена на**.....г. **от МВР**	

Постоянен адрес:.....

област, община, населено място *ул., бул., №, жк., бл., вх., ет., ап.*

Настоящ адрес:.....

област, община, населено място *ул., бул., №, жк., бл., вх., ет., ап.*

ПРИЗНАВА ЗА СВОЕ ДЕТЕ

.....

/собствено, бащино и фамилно име/

Месторождение .....

/област, община, населено място/

ЕГН: .....

Акт за раждане №....., издаден от.....

/дата и място на издаване/

Майка.....

/собствено, бащино и фамилно име/

Желая да носи бащино.....и фамилно име.....

Подпис:_____

Подписаната .....

/собствено, бащино, фамилно, второ фамилно име/

ЕГН:	**Лична карта №**……..……..	**Гражданство:**
Телефон:	**Издадена на**.....г. **от МВР**	

Постоянен адрес:.....

област, община, населено място *ул., бул., №, жк., бл., вх., ет., ап.*

Настоящ адрес:.....

област, община, населено място *ул., бул., №, жк., бл., вх., ет., ап.*

П О Т В Ъ Р Ж Д А В А

че.....е.....

/собствено, бащино и фамилно име на лицето, което припознава/ */посочва се - бащата или майката/*

на детето ми..... ЕГН:.....

/собствено, бащино и фамилно име/

Месторождение.....

/област, община, населено място/

Подпис: _____

Подписаният.....

/собствено, бащино и фамилно име/

удостоверявам верността на положените подписи.....

длъжност, подпис и печат

гр.Варна,.....20.....г.

Извършил отразяването в акт за раждане №...../.....г.

Дл.лице по гр.състояние:...../...../

/подпис / */ име и фамилия/*