Вх. № .....

Дата: .....
ден, месец, година

До Кмета

на: .....
община

ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ПРИПОЗНАВАНЕ

Подписаният .....
/собствено, бащино, фамилно, второ фамилно име/

Гражданство ..... ЕГН .....

Лична карта № ..... издадена на ..... от МВР .....

тел: .....

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

ПРИЗНАВА ЗА СВОЕ ДЕТЕ

.....
собствено, бащино и фамилно име

Месторождение ..... с ЕГН .....
област, община, населено място

Акт за раждане № ..... издадена от .....

Майка .....
собствено, бащино и фамилно име

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

Подпис _____

Подписаната .....
/собствено, бащино, фамилно, второ фамилно име/

Гражданство ..... ЕГН .....

Лична карта № ..... издадена на ..... от МВР .....

постоянен адрес .....

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

ПОТВЪРЖДАВА

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

Подписаният/та/ .....
собствено, бащино и фамилно име

Подпис _____

Удостоверявам верността на положените подписи

Дл.лице по гр.състояние: _____
име и фамилия

Подпис _____