

DOMNULE PRIMAR,

Subsemnatul(a), _____

(numele și prenumele)

domiciliat/ă în localitatea _____ str. _____

nr. _____ bl. _____ sc. _____ et. _____ ap. _____ sectorul/județul _____

posesor/posesoare al/a actului de identitate seria _____ nr. _____ în calitate de

(reprezentant SPAS/mamă/tată/altă persoană)

vă rog să aprobați înregistrarea peste termenul de 30 de zile a copilului de sex _____

cu numele de familie și prenumele _____

născut la data de _____ în localitatea _____,

sectorul/județul _____ fiul/fiica _____

(numele de familie și prenumele tatălui)

și al/a _____

(numele de familie și prenumele mamei)

Nu am solicitat înregistrarea actului de naștere până în prezent din următoarele motive :

Data

.....

Semnătura

.....

DOMNULUI PRIMAR AL SECTORULUI 5 AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI