**DOMNULE PRIMAR**

Subsemnatul(a)...........…………………………………….....domiciliat(ă) în localitatea

…………………………..str………………………………......nr......bl,......sc......et…….ap......

judeţ……..…………….posesor al actului de identitate……seria……nr……………………....

în calitate de..................................................................................................................................

(reprezentant SPAS/mamă/tată/altă persoană)

Vă rog să aprobaţi înregistrarea peste termenul de 30 de zile a copilului de sex………..

………….cu numele de familie și prenumele…………………………………………………..

………….......născut la data………….........................în………………………………………..

fiul/fiica lui…………………………………………………………………………………….... (nume de familie şi prenume tată)

şi al(a)…………………………………………………………………………………………… (nume de familie şi prenume mamă)

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

………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………...

 **Data Semnătura**

**………………….. …………………….**

**Nr. telefon:……………**