

Заявление принято

« ____ » _____ г.
регистрационный № _____

Запись акта о рождении № _____ от
« ____ » _____ г.

подпись должностного лица, принявшего
заявление

В орган ЗАГС _____

от _____
фамилия, имя, отчество (при наличии) отца или матери

или _____
фамилия, имя, отчество (при наличии) близкого родственника (одного из родителей)

или _____
фамилия, имя, отчество (при наличии) уполномоченного лица

**ЗАЯВЛЕНИЕ О РОЖДЕНИИ
(при наличии брака у родителей)**

Заявляю(ем) о рождении ребенка: _____
дата рождения ребенка

пол ребенка (мужской/женский)

Сообщаю(ем) следующие сведения:

		Отец	Мать
1.	Фамилия, имя, отчество (при наличии)		
2.	Дата рождения	« ____ » _____ г.	« ____ » _____ г.
3.	Место рождения		
4.	Гражданство		
5.	Национальность		
6.	Место жительства		
7.	Основание для внесения сведений об отце ребенка	Свидетельство о заключении брака запись акта № _____ от « ____ » _____ г. <i>наименование органа ЗАГС</i>	
8.	Реквизиты документов, удостоверяющих личности родителей	<i>наименование документа</i> серия _____ № _____ <i>наименование органа, выдавшего документ</i> « ____ » _____ г. ПИН _____	<i>наименование документа</i> серия _____ № _____ <i>наименование органа, выдавшего документ</i> « ____ » _____ г. ПИН _____

Прошу(сим) произвести государственную регистрацию рождения ребенка с присвоением ему ПИН и:

фамилии _____

имени _____

отчества _____

Медицинское свидетельство о рождении прилагаю(ем).

« ____ » _____ г.

подпись отца или матери, близкого родственника (одного из родителей) или уполномоченного лица

Заявление принято

« ____ » _____ г.
 регистрационный № _____

Запись акта о рождении № _____ от
 « ____ » _____ г.

 подпись должностного лица, принявшего
 заявление

В орган ЗАГС _____

от _____

фамилия, имя, отчество (при наличии) матери

или _____

фамилия, имя, отчество (при наличии) близкого родственника

или *матери*

фамилия, имя, отчество (при наличии) уполномоченного лица

**ЗАЯВЛЕНИЕ О РОЖДЕНИИ
 (в случае, если мать не состоит в браке)**

Заявляю о рождении ребенка: _____
дата рождения ребенка

пол ребенка (мужской/женский)

Сообщаю следующие сведения о матери:

1.	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	
2.	Дата рождения	« ____ » _____ г.
3.	Место рождения	
4.	Гражданство	
5.	Национальность	
6.	Место жительства	
7.	Реквизиты документа, удостоверяющего личность матери	_____ <i>наименование документа</i> серия _____ № _____ _____ <i>наименование органа, выдавшего документ</i> « ____ » _____ г. ПИН _____

Прошу произвести государственную регистрацию рождения ребенка с присвоением ему ПИН:

фамилии _____

имени _____

отчества _____

В запись акта о рождении сведения об отце ребенка прошу не вносить (прочерк) или внести следующие сведения об отце:

фамилия (по фамилии

матери) _____

имя

_____ (при _____ наличии)

отчество

(при

наличии)

Медицинское свидетельство о рождении прилагаю.

« ____ » _____ г.

 подпись матери, близкого родственника матери или уполномоченного лица

Заявление принято

« ____ » _____ Г.

регистрационный № _____

Запись акта о рождении № _____ от

« ____ » _____ Г.

подпись должностного лица, принявшего
заявление

В орган ЗАГС _____

от _____

фамилия, имя, отчество (при наличии)

должность

наименование и юридический адрес организации

ЗАЯВЛЕНИЕ О РОЖДЕНИИ ОСТАВЛЕННОГО РЕБЕНКА

Прошу произвести государственную регистрацию рождения, оставленного (подкинутого) ребенка мужского/женского (нужное подчеркнуть) пола, с присвоением ему ПИН, обнаруженного

« ____ » _____ Г. в _____

адрес (название местности)

следующим(ми) лицом(ами):

фамилия, имя, отчество (при наличии)

место жительства

фамилия, имя, отчество (при наличии)

место жительства

В настоящее время ребенок находится в _____

наименование организации либо фамилия, имя, отчество (при
наличии) лица,

у которого находится ребенок

В записи акта о рождении прошу указать следующие сведения о ребенке:

фамилия _____

имя _____

отчество

(при

наличии) _____

дата рождения « ____ » _____ Г.

Сведения о родителях неизвестны.

Акт об оставленном (подкинутом) ребенке, составленный органом внутренних дел, а также документ, выданный медицинской организацией, подтверждающий возраст и пол ребенка, прилагаю.

« ____ » _____ Г.

подпись