

Вх. № РГС.....
дата

РГС-8
ДО КМЕТА
НА ОБЩИНА ЯМБОЛ

ЗАЯВЛЕНИЕ

От.....

/Баща - собствено, бащино и фамилно име/

ЕГН.....Гражданство...../.....

Постоянен адрес:.....

/област, населено място, ул. №,вх.,ет., ап./

Настоящ адрес:

/област, населено място, ул. №,вх.,ет., ап./

телефон:

Г-н Кмет,

на основание чл. 65 от Семейния кодекс, заявявам, че припознавам детето:

..... родено на

/ име, презиме, фамилия на детето по акт за раждане/

дд.мм.гг./

в гр. Ямбол с ЕГН :.....и Акт за раждане №

от майка:

/име, презиме, фамилия/

Желая детето да носи името:

/трите имена на детето по баща/

Дата:/.....г.

Подпис:

Подписаната :

/Майка-собствено, бащино и фамилно име /

ЕГН:Гражданство :...../.....

Постоянен адрес:

/област, населено място, ул., №, вх., ет., ап./

Настоящ адрес:.....

/област, населено място, ул., №, вх., ет., ап./

ПОТВЪРЖДАВАМ,

че.....

/собствено, бащино и фамилно име на лицето, което припознава/

е баща на детето ми е не оспорвам припознаването. Не възразявам детето да носи

заявеното от бащата име.....

Дата:/.....г.

Подпис:.....

ПРИЕЛ ЗАЯВЛЕНИЕТО:.....

/собствено и фамилно име/

/длъжност/

Потвърждавам, че подписите са положени в мое присъствие на

Община Ямбол.

дд. мм. гг./

Подпис:.....

/печат/