

Заявление принято  
“ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ г.  
регистрационный № \_\_\_\_\_

Запись акта об установлении отцовства  
№ \_\_\_\_\_  
от “ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ *подпись должностного лица, принявшего заявление*

В отдел ЗАГСа \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_

*фамилия, имя, отчество отца*

и \_\_\_\_\_

*фамилия, имя, отчество матери*

**ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ УСТАНОВЛЕНИИ ОТЦОВСТВА**  
(совместное заявление отца и матери ребенка, не состоящих между собой в браке на момент рождения ребенка)

Я, \_\_\_\_\_  
*фамилия, имя, отчество отца*

признаю себя отцом ребёнка мужского/женского (нужное подчеркнуть) пола \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *фамилия, имя, отчество ребёнка*  
родившегося “ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ *место рождения ребёнка*

у \_\_\_\_\_  
*фамилия, имя, отчество матери ребёнка*

Я, \_\_\_\_\_  
*фамилия, имя, отчество матери ребёнка*

мать ребёнка \_\_\_\_\_  
*фамилия, имя, отчество ребёнка*

подтверждаю, что \_\_\_\_\_  
*фамилия, имя, отчество отца*

является его отцом, и даю согласие на установление отцовства.

Сообщаем о себе следующие сведения.

	отец	мать
1. Фамилия, имя, отчество		
2. Дата рождения	“ ___ ” _____ г.	“ ___ ” _____ г.
3. Место рождения		
4. Гражданство		
5. Национальность <i>(графа заполняется по желанию заявителя)</i>		

6.	Место жительства		
7.	Документ, удостоверяющий личность	наименование документа	наименование документа
		серия _____ № _____	серия _____ № _____
8.	Реквизиты записи акта о заключении брака ( графа заполняется в случае вступления матери ребёнка в брак с его отцом после рождения ребёнка )	наименование органа, выдавшего документ	наименование органа, выдавшего документ
		“ _____ ” _____ Г.	“ _____ ” _____ Г.
		запись акта о заключении брака № _____ от “ _____ ” _____ Г.  наименование органа ЗАГСа	

Просим произвести государственную регистрацию установления отцовства с указанием ребёнку: фамилии \_\_\_\_\_  
имени \_\_\_\_\_  
отчества \_\_\_\_\_

и внесением вышеуказанных сведений об отце .

Место государственной регистрации рождения ребёнка \_\_\_\_\_

Дата государственной регистрации \_\_\_\_\_ наименование органа ЗАГСа \_\_\_\_\_ г., а/з № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ подпись отца  
“ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ Г.

\_\_\_\_\_ подпись матери

Я, \_\_\_\_\_ ,  
фамилия, имя, отчество лица, достигшего совершеннолетия

родившийся “ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ Г., согласен на установление отцовства. \*

“ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ Г.

\_\_\_\_\_ подпись

\* Заполняется в случае, если государственная регистрация установления отцовства производится в отношении лица, достигшего совершеннолетия ко дню подачи заявления об установлении отцовства.