



DOMNULE PRIMAR,

Subsemnatul/a _____, domiciliat/ă în
localitatea _____ str. _____, nr. _____, bl. _____
, sc. _____, et. _____, ap. _____, sector/județ _____ posesor/posesoare
al/a actului de identitate seria _____, nr. _____, în calitate de _____

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 _____, fiul/fiica lui
_____ și al/a _____.

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

Data

Semnătura

- _____
- Telefon _____
 - Timpul mediu de completare este de 10 minute
 - Datele din cuprinsul prezentului formular sunt solicitate de către Orașul Băile Govora în calitatea sa de autoritate publică locală pentru exercitarea atribuțiilor sale, în baza prevederilor legale incidente