

(наименование органа, осуществляющего государственную регистрацию актов гражданского состояния)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

(место жительства)

(наименование документа, удостоверяющего личность)

серия _____ № _____,

(наименование органа, выдавшего документ)

(дата выдачи)

(контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ О РОЖДЕНИИ

(заполняется лицом, присутствовавшим во время родов – при родах вне медицинской организации и без оказания медицинской помощи)

Подтверждаю, что в моем присутствии _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) матери)

родила живорожденного ребенка вне медицинской организации и без оказания медицинской помощи.

Сообщаю следующие сведения о рождении ребенка:

пол (отметить знаком V): ☐ мужской

☐ женский

дата и время рождения: « ____ » _____ 20 ____ г., _____ часов,

адрес (название местности) _____

Количество родившихся детей _____.

В случае рождения двойни или более детей указать последовательность рождения детей (первый, второй, третий и т.д.) _____.

С положением статьи 14 Федерального закона от 15.11.1997 № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния» о том, что настоящее заявление является основанием для государственной регистрации рождения ребенка, ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)