|  |
| --- |
| Заявление принято  |
| « | 22 | » | октября | 20 | 18 | г., |
| рег. № | 14 |
| Петрова П.П. |
| (фамилия, инициалы и подпись должностного лица) |
| Запись акта о рождении |

|  |  |
| --- | --- |
| № |  |
| от « |  | » |  | 20 |  | г. |

|  |
| --- |
| Отдел ЗАГС администрации |
| ( наименование органа, осуществляющего государственную регистрацию актов гражданского состояния) |
| Московского района г. Чебоксары Чувашской |
| Республики |
|  |
| Савушкина Ирина Леонидовна |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) матери) |
|  |
| Чувашская Республика, |
| (адрес места жительства) |
| г. Чебоксары, ул. Гладкова, д. 5, кв. 12 |
| паспорт |
| (наименование документа, удостоверяющего личность) |
| серия | 9703 | № | 121212 |
| Московским РОВД г. Чебоксары |
| (наименование органа, выдавшего документ) |
|  | , | 05 апреля 2000 г. |
|  | (дата выдачи) |
| 8-927-111-11-11 |
| (контактный телефон) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ МАТЕРИ, НЕ СОСТОЯВЩЕЙ В БРАКЕ С ОТЦОМ РЕБЕНКА,**

 **О ВНЕСЕНИИ В ЗАПИСЬ АКТА О РОЖДЕНИИ СВЕДЕНИЙ ОБ ОТЦЕ РЕБЕНКА**

**ЛИБО ОБ ИХ ИЗМЕНЕНИИ ИЛИ ИСКЛЮЧЕНИИ[[1]](#footnote-1)**

|  |
| --- |
| Прошу в запись акта о рождении ребенка: |
| фамилия | Савушкина |
| имя | Марина |
| отчество | Олеговна |
| Отдел ЗАГС администрации Московского района г. Чебоксары |
| (наименование органа, которым была произведена государственная регистрация) |
|  |
| запись акта о рождении № | 552 | от « | 12 | » | февраля |  | 2012 | г., |
| фамилия матери[[2]](#footnote-2) | Савушкина |
| имя матери2 | Ирина |
| отчество матери2 | Леонидовна |
| дата рождения матери « | 12 | » | марта |  | 1989 | г. |
| (отметить знаком x и указать соответствующие сведения):[ ]  внести следующие сведения об отце ребенка: |
| фамилия (по моей фамилии) |  |
| имя |  |
| отчество |  |
| [ ]  исключить сведения об отце ребенка: |
| фамилия (по моей фамилии) |  |
| имя |  |
| отчество |  |
| [ ]  изменить сведения об отце ребенка |
| имя |  | на имя |  |
| отчество |  | на отчество |  |

Подтверждаю, что в браке с отцом ребенка не состою и отцовство в отношении моего ребенка не установлено.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  « |  | » |  | 20 |  | г. |

|  |
| --- |
|  |
| (подпись) |

1. Заполняется в случаях, предусмотренных пунктом 2 статьи 69 Федерального закона от 15.11.1997 № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния» [↑](#footnote-ref-1)
2. Указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) матери ребенка на момент рождения ребенка. [↑](#footnote-ref-2)