Форма № 22

|  |  |
| --- | --- |
| Заявление принято«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.,рег. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, инициалы и подпись должностного лица)Запись акта о рождении№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.  | **Управление записи актов гражданского состояния Администрации города Воткинска Удмуртской Республики**(наименование органа, осуществляющего государственную регистрацию актов гражданского состояния)**Иванова Мария Ивановна**(фамилия, имя, отчество (при наличии) матери)**Российская Федерация, Удмуртская Республика, Воткинский район, д. Кварса, ул. Школьная, д. 10, кв. 10**(адрес места жительства)**паспорт гражданина Российской Федерации(наименование)****серия 0000 № 000000, МВД России по** **Удмуртской Республике****(наименование органа, выдавшего документ),****30 марта 2018****(дата выдачи)****+7 (\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(контактный телефон) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ МАТЕРИ, НЕ СОСТОЯЩЕЙ В БРАКЕ С ОТЦОМ РЕБЕНКА,
О ВНЕСЕНИИ В ЗАПИСЬ АКТА О РОЖДЕНИИСВЕДЕНИЙ ОБ ОТЦЕ РЕБЕНКА ЛИБО ОБ ИХ ИЗМЕНЕНИИ ИЛИ ИСКЛЮЧЕНИИ[[1]](#footnote-2)**

Прошу в запись акта о рождении ребенка:

|  |  |
| --- | --- |
| фамилия | **Иванова** |
| имя | **Наталья** |
| отчество | **Петровна** |

**Управление записи актов гражданского состояния Администрации города Воткинска Удмуртской Республики**

 (наименование органа, которым была произведена государственная регистрация),

запись акта о рождении № **000** от **«01»февраля 2017 г**.,

|  |  |
| --- | --- |
| фамилия матери[[2]](#footnote-3) | **Иванова** |
| имя матери2 | **Мария** |
| отчество матери2 | **Ивановна** |
| дата рождения матери |  **«12» марта 1990 г.** |

(отметить знаком V и указать соответствующие сведения):

**V**внестиследующие сведения об отце ребенка:

|  |
| --- |
| фамилия (по моей фамилии) \_\_**Иванов**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Петр**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Александрович**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

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-2)
2. Указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) матери ребенка на момент рождения ребенка. [↑](#footnote-ref-3)