Форма № 12

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Заявление принято |  | Запись акта об установлении |
| “ |  | ” |  |  |  | г. |  | отцовства |
| регистрационный № |  |  |  | № |  |  |
|  |  |  | от “ |  | ” |  |  |  | г. |
| *подпись должностного лица,принявшего заявление* |  |  |  |

В отдел ЗАГСа *Мытищинское управление ЗАГС*

*Главного управления ЗАГС Московской области*

от *Иванова Ивана Ивановича*

*фамилия, имя, отчество отца*

и *Костиной Марии Ивановны*

*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, *Иванов Иван Иванович*

## фамилия, имя, отчество отца

признаю себя отцом ребенка мужского/женского (нужное подчеркнуть) пола

*Костина Сергея Ивановича ,*

*фамилия, имя, отчество ребенка*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| родившегося “ | *15* | ” | *января* |  | *2015* | г. |

*г. Мытищи, Московской области*

*место рождения ребенка*

у *Костиной Марии Ивановны*

*фамилия, имя, отчество матери ребенка*

Я, *Костина Мария Ивановна*

*фамилия, имя, отчество матери ребенка*

мать ребенка *Костина Сергея Ивановича*

*фамилия, имя, отчество ребенка*

подтверждаю, что *Иванов Иван Иванович*

*фамилия, имя, отчество отца*

является его отцом, и даю согласие на установление отцовства.

Сообщаем о себе следующие сведения.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | отец | мать |
| 1. | Фамилия, имя, отчество | *Иванов Иван Иванович* | *Костина Мария Ивановна*  |
| 2. | Дата рождения | “ | *01* | ” | *января* |  | *1990* | г. | “ | *01* | ” | *марта* |  | *1992* | г. |
|  |  |  |  |
| 3. | Место рождения | *г. Мытищи* *Московской области* | *г. Москва* |
| 4. | Гражданство | *Российская Федерация* | *Российская Федерация* |
| 5. | Национальность*(графа заполняется по желанию заявителя)* | *русский* | *русская* |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 6. | Место жительства | *Московская область* *г. Мытищи, ул. Строителей, д. 25. кв. 12*  | *Московская область* *г. Мытищи, ул. Строителей, д. 25. кв. 12* |
| 7. | Документ, удостоверяющий лич- |  | *паспорт* |  |  | *паспорт* |  |
|  | ность |  | *наименование документа* |  |  | *наименование документа* |  |
|  |  |  |  |
|  |  | серия | *25 00* | № | *100000* |  | серия | *24 00* | № | *200000* |  |
|  |  |  | *ТП № 4 УФСМ России в г. Мытищи* |  |  | *ОВД Ленинского района г. Орла* |  |
|  |  |  | *наименование органа, выдавшего документ* |  |  | *наименование органа, выдавшего документ* |  |
|  |  |  |  |
|  |  | “ | *15* | ” | *сентября* |  | *2004* | г. | “ | *01* | ” | *июня* |  | *2005* | г. |
|  |  |  |  |
| 8. | Реквизиты записи акта о заключе- | запись акта о заключении брака |
|  | нии брака |  |
|  | *(графа заполняется в случае вступления матери ребенка в брак с его отцом после рождения ребенка)* | № |  | от “ |  | ” |  |  |  | г. |
|  |  |  |  |
|  |  | *наименование органа ЗАГСа* |

Просим произвести государственную регистрацию установления отцовства с указанием ребенку:

фамилии *Иванов*

имени *Сергей*

отчества *Иванович*

и внесением вышеуказанных сведений об отце.

Место государственной регистрации рождения ребенка *Мытищинское управление ЗАГС*

*Главного управления ЗАГС Московской области*

### наименование органа ЗАГСа

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата государственной регистрации “ | *25* | ” | *января* |  | *2015* | г., а/з № | *222* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Иванов* |  | *Костина* |
| *подпись отца* |  | *подпись матери* |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ | *15* | ” | *сентября* |  | *2015* | г. |
|  |  |  |  |  |  |  |

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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Текст заявления размещается на одном листе с двух сторон в строгом соответствии с настоящей формой.