

\_\_\_\_\_  
 (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)