В отдел УФМС России \_\_\_(по паспорту матери) \_\_\_   
от \_\_\_(ФИО отца ребенка) \_\_\_   
проживающего по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Я, \_\_\_(ФИО отца/матери ребенка), \_\_\_\_ года рождения, зарегистрированный по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, являюсь отцом/матерью \_\_\_(ФИО ребенка) \_\_\_, родившегося "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. , свидетельство о рождении № \_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 2012 г. , и не имею возражений против регистрации ребенка по адресу регистрации его матери, \_\_\_(ФИО матери ребенка) \_\_\_, зарегистрированной по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

ДатаПодписьФИО