



Váli Közös Önkormányzati Hivatal

Anyakönyvvezető

H-2473. Vál, Vajda János u. 2.
Tel.: +36-22/559-407/2. mellék
e-mail: ado@val.hu

Ügyfélfogadás:

Hétfő: 8:00 - 16:00

Szerda: 8:00 - 16:00

Péntek: 8:00 - 12:00

NYILATKOZAT

CSALÁDI ÁLLAPOTRÓL

Ügyiratszám: V / /2021

Apai elismerő nyilatkozat azonosítója:

Anyakönyvvezető tölti ki!

Név:

Születési név:

Születési hely, idő.:

Anyja neve:

Lakóhelye:

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy családi állapotom (megfelelő válasz aláhúzendó)

- a) **hajadon**
- b) **özvegy**
- c) **elvált**

Ezen nyilatkozatot a Váli Közös Önkormányzati Hivatal Anyakönyvvezetőjénél kezdeményezett apai elismerő nyilatkozat megtételéhez tettem.

Kelt.:

.....
név (nyomtatottan),

.....
alíírás