**Форма № 12**

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

В отдел ЗАГСа Люблинского района г. Москвы

от Иванцова Алексея Петровича

*фамилия, имя, отчество отца*

и Андреевой Анны 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, Иванцов Алексей Петрович

## фамилия, имя, отчество отца

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

Андреевой Ольги Алексеевны ,

*фамилия, имя, отчество ребенка*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| родившегося “ | 23 | ” | 06 |  | 2017 | г. |

г. Москва

*место рождения ребенка*

у Андреевой Анны Ивановны

*фамилия, имя, отчество матери ребенка*

Я, Андреева Анна Ивановна

*фамилия, имя, отчество матери ребенка*

мать ребенка Андреевой Ольги Алексеевны

*фамилия, имя, отчество ребенка*

подтверждаю, что Иванцов Алексей Петрович

*фамилия, имя, отчество отца*

является его отцом, и даю согласие на установление отцовства.

Сообщаем о себе следующие сведения.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | отец | мать |
| 1. | Фамилия, имя, отчество | Иванцов Алексей Петрович | Андреева Анна Ивановна |
| 2. | Дата рождения | “ | 01 | ” | января |  | 1989 | г. | “ | 02 | ” | февраля |  | 1990 | г. |
|  |  |  |  |
| 3. | Место рождения | г. Томск | г. Москва |
| 4. | Гражданство | РФ | РФ |
| 5. | Национальность*(графа заполняется по желанию заявителя)* | русский | --- |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 6. | Место жительства | г. Москва, ул. Зимина 1, кв.1 | г. Москва, ул. Зимина 1, кв.1 |
| 7. | Документ, удостоверяющий лич- |  | паспорт |  |  | паспорт |  |
|  | ность |  | *наименование документа* |  |  | *наименование документа* |  |
|  |  |  |  |
|  |  | серия | 5000 | № | 000000 |  | серия | 5000 | № | 000001 |  |
|  |  |  | УВД Люблинского района г. Москвы |  |  | УВД Люблинского района г. Москвы |  |
|  |  |  | *наименование органа, выдавшего документ* |  |  | *наименование органа, выдавшего документ* |  |
|  |  |  |  |
|  |  | “ | 01 | ” | января |  | 2008 | г. | “ | 02 | ” | февраля |  | 2010 | 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 Иванцова

Установление отцовства порождает определенные правовые последствия: у отца по отношению к ребенку возникают как права — на общение, на воспитание и участие в его жизни, так и обязанности, в том числе по содержанию ребенка. Кроме того, если гражданину в момент подачи им заявления было известно, что биологическим отцом ребенка является не он, а другой мужчина, в дальнейшем оспорить отцовство он не сможет.

имени Ольга

отчества Алексеевна

и внесением вышеуказанных сведений об отце.

Место государственной регистрации рождения ребенка

### наименование органа ЗАГСа

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата государственной регистрации “ |  | ” |  |  |  | г., а/з № |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *подпись отца* |  | *подпись матери* |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ |  | ” |  |  |  | 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.