
(vardas, pavardė)

(gyvenamoji vieta, ryšio duomenys)

Šiaulių miesto savivaldybės administracijos
Socialinių reikalų departamento
Civilinės metrikacijos skyriui

P R A Š Y M A S
ĮREGISTRUOTI VAIKO GIMIMĄ
201__ - ____ - ____

Prašome įregistruoti kūdikio gimimą:

Kūdikio vardas _____ pavardė _____

Gimimo data 201__m. _____d., vietovė _____

Vaiko tautybė _____

Kelintas vaikas gimė motinai, įskaitant naujagimį,
taip pat mirusius, bet neįskaitant negyvų gimusių _____

Apie save pateikiame šiuos duomenis:

		MOTINA	TĖVAS
Asmens kodas			
Vardas			
Pavardė			
Gimimo data			
Tautybė *			
Pilietybė			
Duomenų apie tėvus įrašymo pagrindas (santuoka, ištuoka, tėvystė)			
Asmens tapatybės dokumen- tas	Dokumento tipas	Asmens tapatybės kortelė / pasas	Asmens tapatybės kortelė / pasas
	Numeris		
	Išdavimo data		
	Išdavimo vieta		
	Galiojimo data		

Pageidauju gauti gimimo įrašą liudijanti išrašą.

(parašas)

(vardas, pavardė)

Apie atsakomybę už melagingų duomenų įrašymą esu įspėtas (a).