Форма № 6

|  |  |
| --- | --- |
| Запись акта о рождении |  |
| № |  |  |
| от “ |  | ” |  |  |  | г. |

|  |  |
| --- | --- |
| В отдел ЗАГСа | *Мытищинское управление ЗАГС* |
| *Главного управления ЗАГС Московской области* |
| от | *Иванова Ивана Ивановича* |
|  | *фамилия, имя, отчество* |
| проживающего(ей) по адресу | *Московская область,* |
| *г. Мытищи, ул. Строителей, д. 15. кв. 12* |
| документ, удостоверяющий личность | *паспорт* |
| серия | *23 00* | № | *000000* |
| выдан | *ТП № 4 УФСМ России в г. Мытищи* |
| “ | *12* | ” | *декабря* |  | *2012* | г. |

ЗАЯВЛЕНИЕ О РОЖДЕНИИ,

**подтверждающее факт рождения ребенка вне медицинской организации**

**и без оказания медицинской помощи**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Подтверждаю, что в моем присутствии “ | *31* | ” | *декабря* |  | *2014* | г. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| в | *23-00* | часов у | *Сергеевой Марии Ивановны* |
|  |  |  | *фамилия, имя, отчество* |

*в Московской области, г. Мытищи, ул. Строителей, д. 15, кВ. 13*

*адрес (название местности)*

родился живорожденный/мертворожденный (нужное подчеркнуть) ребенок мужского/женского (нужное подчеркнуть) пола вне медицинской организации и без оказания медицинской помощи.

Количество родившихся детей *один*

С положением статьи 14 Федерального закона “Об актах гражданского состояния” о том, что настоящее заявление является основанием для государственной регистрации рождения ребенка, ознакомлен(а).

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ | *12* | ” | *января* |  | *2015* | г. | *Иванов* |
|  |  |  |  |  |  |  | *подпись* |