

Форма № 6

(наименование органа, осуществляющего государственную регистрацию актов гражданского состояния)	

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)	
_____ ,	
(место жительства)	

(наименование документа, удостоверяющего личность)	
серия _____	№ _____ ,
(наименование органа, выдавшего документ)	
_____ ,	
(дата выдачи)	

(контактный телефон)	

ЗАЯВЛЕНИЕ О РОЖДЕНИИ

(заполняется лицом, присутствовавшим во время родов — при родах вне медицинской организации и без оказания медицинской помощи)

Подтверждаю, что в моем присутствии _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) матери)

родила живорожденного ребенка вне медицинской организации и без оказания медицинской помощи.

Сообщаю следующие сведения о рождении ребенка:

пол (отметить знаком V): ☐ мужской
☐ женский

дата и время рождения « ____ » _____ 20 ____ г., _____ часов,
адрес (название местности) _____

Количество родившихся детей _____.

В случае рождения двойни или более детей указать последовательность рождения детей (первый, второй, третий и т. д.) _____.

С положением статьи 14 Федерального закона от 15.11.1997 № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния» о том, что настоящее заявление является основанием для государственной регистрации рождения ребенка, ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)