Форма № 6

Утверждена постановлением Правительства

Российской Федерации от 31.10.1998 № 1274

Запись акта о рождении

|  |  |
| --- | --- |
| № |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| от « |  | » |  |  |  | г. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| В отдел ЗАГСа | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | |
| от |  | | | | | | | |
|  | *фамилия, имя, отчество* | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| проживающего(ей) по адресу | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | |
| документ, удостоверяющий личность | | | | | | | |  |
| серия | |  | | | № |  | | |
| выдан | | |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  |  |  | г. |

**ЗАЯВЛЕНИЕ О РОЖДЕНИИ,**

**подтверждающее факт рождения ребенка вне медицинской организации  
и без оказания медицинской помощи**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Подтверждаю, что в моем присутствии « |  | » |  |  |  | г. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| в |  | часов у |  |
|  |  |  | *фамилия, имя, отчество* |
|  | | | |
| в |  | | |
|  | *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 |  |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  |  |  | г. |  |
|  |  |  |  |  |  |  | *подпись* |