
(qeydiyyat orqanının adı)

(ünvan) yaşayan

(soyadı, adı, ata adı) tərəfindən

**Atalığın müəyyən edilməsi haqqında təkrar
şəhadətnamənin (arayışın) verilməsi barədə**

Ə R İ Z Ə

Xahiş edirəm mənə _____ ildə _____
(doğulduğu gün, ay, il) (doğulduğu yer)
doğulmuş _____
(uşağın soyadı, adı ata adı)

atalığın müəyyən edilməsi haqqında _____ verəsiniz.
(təkrar şəhadətnamə və ya arayış)

Qeydiyyat _____ ildə _____
(gün, ay, il) (qeydiyyat orqanının adı)
aparılmışdır.

_____ 20 ____ il

İmza _____