

CONFIRMACIÓN de paternidad

BEKRÄFTELSE av faderskap

Comience aquí/
Börja här

Niño/a/ Barnet

Nombre y apellido/ Förnamn och efternamn	Número de identificación personal/ Personnummer	<input type="checkbox"/> Niño/a que se espera/ Väntat barn
--	---	--

Madre/ Modern

Nombre y apellido/ Förnamn och efternamn	Número de identificación personal/ Personnummer
Domicilio (dirección, número y dirección postal)/ Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort)	
Teléfono del domicilio (incluido prefijo)/ Telefon bostaden (inkl. riktnr)	Teléfono del trabajo (incluido prefijo)/ Telefon arbetet (inkl. riktnr)

Padre/ Fadern

Nombre y apellido/ Förnamn och efternamn	Número de identificación personal/ Personnummer	
Domicilio (dirección, número y dirección postal)/ Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort)		
Teléfono del domicilio (incluido prefijo)/ Telefon bostaden (inkl. riktnr)	Teléfono del trabajo (incluido prefijo)/ Telefon arbetet (inkl. riktnr)	
Debe llenarse si el padre no está registrado civilmente en Suecia/ Fylls i om fadern inte är folkbokförd i Sverige		
Lugar de nacimiento/ Födelseort	País de nacimiento/ Födelseland	Nacionalidad/ Medborgarskap

Confirmación del padre/ Faderns bekräftelse

Confirmo que soy el padre del niño/a (fecha y firma)/ Jag bekräftar att jag är far till barnet (datum och namnteckning)	Aclaración de firma/ Namnförtydligande
--	--

Testigos (según el cap. 1, art. 4 del Código de Padres)/ Bevitning (enligt 1 kap. 4 § föräldrabalken)

Firma/ Namnteckning	Firma/ Namnteckning
Aclaración de firma/ Namnförtydligande	Aclaración de firma/ Namnförtydligande

Aprobación de la madre/ Moderns godkännande

Apruebo la confirmación de la paternidad (fecha y firma)/ Jag godkänner bekräftelsen av faderskapet (datum och namnteckning)	Aclaración de firma/ Namnförtydligande
---	--

Aprobación de la Comisión Social/ Socialnämndens godkännande

Comisión responsable/ Ansvarig nämnd	<input type="checkbox"/> Según delegación/ Enligt delegation	Fecha/ Datum
Firma/ Namnteckning	Aclaración de firma/ Namnförtydligande	

Aprobación del cónyuge (confirmación según el cap. 1, art. 2, inciso segundo del Código de Padres)/

Mannens i äktenskapet godkännande (bekräftelse enligt 1 kap. 2 § andra stycket föräldrabalken)

Nombre y apellido/ Förnamn och efternamn	Número de identificación personal/ Personnummer
Domicilio (dirección, número y dirección postal)/ Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort)	
Apruebo la confirmación de paternidad (fecha y firma)/ Jag godkänner bekräftelsen av faderskapet (datum och namnteckning)	Aclaración de firma/ Namnförtydligande

Spanska

Continuación. **CONFIRMACIÓN**
de paternidad

Forts. **BEKRÄFTELSE** av faderskap

Se llena solamente si el niño/a no había nacido al hacer la confirmación/ Fylls endast i om barnet inte var fött när bekräftelsen gavs		
Nombre y apellido del niño/a/ Barnets förnamn och efternamn		Número de identificación del niño/a/ Barnets personnummer
Nombre y apellido de la madre/ Moderns förnamn och efternamn		Número de identificación de la madre/ Moderns personnummer
Nombre y apellido del padre/ Faderns förnamn och efternamn		Número de identificación del padre/ Faderns personnummer
Fecha/ Datum	Firma del investigador/ Utredarens namnteckning	Aclaración de firma/ Namnförtydligande