

TERMO DE RECONHECIMENTO VOLUNTÁRIO DE FILHO(A).

Preencher o quadro abaixo com a QUALIFICAÇÃO COMPLETA DA PESSOA QUE COMPARECE ESPONTANEAMENTE PARA RECONHECER O(A) FILHO(A), com os dados abaixo:

<p>Nome completo do pai</p> <p>Nacionalidade..... Naturalidade.....</p> <p>Data de nascimento/...../..... Estado civil</p> <p>Profissão.....RG.....CPF.....</p> <p>Endereço(s) e telefone(s) para contato:</p> <p>.....</p> <p>Filiação (que serão os AVÓS PATERNOS do(a) registrado(a):</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
--

No quadro abaixo escreva os **DADOS PARA IDENTIFICAÇÃO INDIVIDUAL DO(A) FILHO(A)** reconhecido(a), em especial o seguinte:

<p>Nome completo do filho(a) reconhecido(a):</p> <p>.....</p> <p>Cartório onde foi realizado o registro do nascimento:</p> <p>.....</p> <p>Dados do registro:</p> <p>Livro.....Folha.....Termo.....</p> <p>Demais dados tais como: nome da mãe, endereços desta e do(a) filho(a), respectivos telefones, (identificação e localização de outros parentes se for o caso etc.)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
--

NOME QUE O(A) FILHO(A) IRÁ ADOTAR APÓS O RECONHECIMENTO:

.....

DECLARO, sob as penas da lei, que a filiação por mim aqui afirmada é verdadeira e que **RECONHEÇO**, nos termos do artigo 1609, II, do Código Civil, meu(minha) filho(a) **BIOLÓGICO(a)** acima identificado(a). Por ser a expressão da verdade, firmo o presente termo, **REQUERENDO** a sua **AVERBAÇÃO À MARGEM DO TERMO DE NASCIMENTO DE MEU(MINHA) FILHO(A)**.

São João de Meriti, RJ, de de 20.....

(assinatura **do declarante que reconhece** o (a) filho(a).

(assinatura **do filho(a) MAIOR OU da Mãe DO(A) FILHO(A) MENOR DE IDADE**, caso compareça simultaneamente para anuência(com qualificação no campo acima).

.....
(assinatura do Oficial com carimbo e matrícula)

ATENÇÃO! ANEXAR CÓPIA DA CERTIDÃO DO REGISTRO DE NASCIMENTO DO(A) FILHO(A) ORA RECONHECIDO(A) E CÓPIAS DOS DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES, NOS TERMOS DO ART. 6º, §2º, DO PROV. Nº 16.^^