TERMO DE RECONHECIMENTO DE FILHO(A)

ANEXO II (PROVIMENTO Nº 16)

1. Qualificação co	mpleta da pessoa	que comparece es	pontaneamente para reconhec	er filho(a) (nome completo,
nacionalidade, natu	ralidade, data de na	ascimento, estado ci	vil, profissão, RG, CPF, endereç	os, telefones e filiação, com
especificação dos n	omes completos dos	s respectivos genitor	es, para constarem como avós do	reconhecido):
Nome completo:		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		····
Nacionalidade:				
Filiação:				e
Estado civil:	ODE:	Data de nascimento:	// Profissão:	
nro com	CPF: plemento:	Cidade:	Endereço:	LIF:
Telefone:				
2. Dados para ider	ntificação induvido	esa do filho(a) reco	nhecido(a), em especial seu no	ome completo e indicação
			i realizado seu registro de na	-
_		<u>-</u>	no (sem prejuízo de outros ele	· • •
· ·		-	filho(a), respectivos telefones, id	
outros parentes etc.		acrosoc acota o ac	(a), 100p00a100 tolololloo, 10	
•	•			
Data de nascimento:				UF
			and the second of the second o	
_	ssoas Naturais em que to	ol realizado o registro de r	nascimento: Município/Estado:	
UF:				
Nome da mãe:				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
3. Nome do(a) filho	o(a) após o reconhe	ecimento voluntário):	
				
4 Declaração da r	nassaa aua raaliza	o reconhecimento	: DECLARO, sob as penas da	oi que a filiação nor mim
-	-		do art. 1.609, II, do Código C	
_	-		da verdade, firmo o presente to	
BIOLOGICO(A) aci	ilia luelitilicauo(a).	roi sei expiessao	ua veruaue, illillo o presente ti	anno.
Local			data	
		,	data:	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Assinaturas:				
		nessoa que recoi	nhece o(a) filho(a)	
		pessoa que recoi		
	filho(a)	major ou mãe de filh	o(a) menor, caso compareça	
			com qualificação no campo acima	а)
		,	•	
	Of the Day			