

TERMO DE RECONHECIMENTO DE FILHO(A)

Qualificação completa da pessoa que comparece para reconhecer o filho:

Nome requerente: _____,
nacionalidade: _____ natural de _____ / ____ nascido em: ____/ ____/ ____
estado civil: () casado, () viúvo, () separado, () divorciado, () solteiro em união estável, () solteiro não
convive em união estável, de profissão: _____ RG: _____
CPF: _____ residente e domiciliado(a) na cidade de _____,
Estado: _____, na () rua () av. _____, n.º _____,
complemento: _____, bairro: _____, CEP: _____ Telefone: _____
filho(a) de: _____ e

Dados para identificação do filho(a) reconhecido(a):

Nome completo: _____,
nacionalidade: _____ natural de _____ / ____ nascido em: ____/ ____/ ____
Ofício de Registro de Pessoas Naturais em que foi realizado o registro de nascimento: _____ / ____.
Nome da mãe: _____

Nome do(a) filho(a) após o reconhecimento voluntário:

DECLARO, sob as penas da lei, que a filiação por mim afirmada é verdadeira e que RECONHEÇO, nos termos do art. 1.609, II, do Código Civil, meu(minha) FILHO(A) BIOLÓGICO(A) acima identificado(a). Por ser expressão da verdade, firmo o presente termo.

Caçapava do Sul, ____ de _____ de _____.

Pai biológico

() filho(a) maior ou () mãe de filho(a) menor

Oficial de Registro de Pessoas Naturais