

TERMO DE RECONHECIMENTO DE FILIAÇÃO SOCIOAFETIVA

Qualificação completa da pessoa que comparece para reconhecer o(a) filho(a):

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 indubitosa 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:

1. A filiação socioafetiva ora afirmada é verdadeira e que RECONHEÇO, nos termos do Provimento nº 63 do Conselho Nacional de Justiça, meu(minha) filho(filha) SOCIOAFETIVO acima identificado(a);
2. O reconhecimento da filiação socioafetiva ou adoção não foi pleiteado em juízo;
3. Não há vínculo de parentesco biológico na linha de ascendente ou de irmãos com o(a) filho(a) reconhecido(a);
4. Possuo diferença de idade em, no mínimo, de 16 anos com o(a) filho(a) reconhecido(a);
5. Tenho conhecimento que o(a) filho(a) reconhecido(a) passará a ter todos os direitos legais de filho, inclusive os direitos sucessórios, em igualdade com os filhos biológicos ou adotados, sem distinção;
6. Tenho ciência de que o reconhecimento é irrevogável nos termos do art. 1.610 do vigente Código Civil.

Declaro ainda, que o vínculo afetivo é atestado pelos documentos abaixo assinalados, que ora anexo a este requerimento:

- () Apontamento escolar como responsável ou representante do aluno;
- () Inscrição do pretense filho em plano de saúde ou em órgão de previdência;
- () Registro oficial de que residem na mesma unidade domiciliar;
- () Vínculo de conjugalidade - casamento ou união estável - com o ascendente biológico;
- () Inscrição do filho socioafetivo como dependente do requerente em entidades associativas;
- () Fotografias em celebrações relevantes;
- () Declaração de testemunhas com firma reconhecida, atestando a socioafetividade.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente termo.

Caçapava do Sul, _____ de _____ de _____.

Pessoa que reconhece o(a) filho(a)

Filho maior de 18 anos

Oficial de Registro de Pessoas Naturais