

**TERMO DE RECONHECIMENTO DE FILHO COM ANUÊNCIA E AUTORIZAÇÃO  
PARA O REGISTRO DE NASCIMENTO**

Eu, \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Naturalidade (Município/Estado): \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Filiação: \_\_\_\_\_ e

Estado civil: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Endereço: \_\_\_\_\_

nro. \_\_\_\_ complemento: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

**AUTORIZO** a senhora:

Nome completo: \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Naturalidade (Município/Estado): \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Filiação: \_\_\_\_\_ e

Estado civil: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Endereço: \_\_\_\_\_

nro. \_\_\_\_ complemento: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

a **REGISTRAR NOSSO(A) FILHO(A) COM O SEGUINTE NOME:** \_\_\_\_\_,

nascido(a) em aos \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, tendo a Declaração de Nascido Vivo o seguinte número: \_\_\_\_\_

(constante na via amarela emitida pelo Ministério da Saúde e entregue na maternidade), oportunidade em que reconheço como meu(minha) filho(a), anuindo em todos os atos para a concretização do assento de nascimento do(a) meu(minha) filho(a).

Para que todas estas minhas vontades produzam efeito, firmo o presente.

Caçapava do Sul, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do pai com reconhecimento de firma por autenticidade