CARTÓRIO Piranhas
DISTRITO DE ENTREMONTES

REQUERIMENTO DE INDICAÇÃO DE SUPOSTA PATERNIDADE
Lei nº 8.560/1992 – Provimento CNJ nº 149/2023

Ilmo. Sr. Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais de Entremontes – Comarca de Piranhas/AL.

1. DADOS DA MÃE REQUERENTE

Eu, _____, nacionalidade _____, estado civil _____, profissão _____, portador(a) do RG nº _____, CPF nº _____, nascido(a) em ____/____/_____, natural de _____, filho(a) de _____ e de _____, residente e domiciliado(a) à _____, nº _____, complemento _____, CEP _____, Município _____, telefone _____, e-mail _____,

Venho, respeitosamente, com fundamento no art. 2º da Lei nº 8.560, de 29 de dezembro de 1992, e nas disposições do Provimento nº 149/2023 do Conselho Nacional de Justiça, apresentar a presente **INDICAÇÃO DE SUPOSTA PATERNIDADE,** relativamente ao filho abaixo identificado.

2. DADOS DO REGISTRO DE NASCIMENTO DA CRIANÇA

Cartório de Registro Civil: _____
Livro: _____ Folha: _____ Termo: _____
Nome completo do filho: _____
Data de nascimento: ____/____/_____

Declaro que o(a) referido(a) filho(a) encontra-se registrado(a) apenas com a maternidade estabelecida, inexistindo reconhecimento de paternidade até o momento.

3. INDICAÇÃO DO SUPOSTO PAI

_____, nacionalidade _____, estado civil _____, profissão _____, portador(a) do RG nº _____, CPF nº _____, nascido(a) em ____/____/_____, natural de _____, filho(a) de _____ e de _____, residente e domiciliado(a) à _____, nº _____, complemento _____, CEP _____, Município _____, telefone _____, e-mail _____, local de trabalho _____

4. DECLARAÇÃO

Declaro, sob as penas da lei, que não existe ação judicial em curso discutindo o reconhecimento de paternidade do(a) menor, e que as informações prestadas neste requerimento correspondem à verdade.

Diante do exposto, requeiro o encaminhamento da presente indicação ao Juiz Corregedor Permanente, para a instauração do procedimento de averiguação de paternidade, nos termos da Lei nº 8.560/1992 e do Provimento nº 149/2023 do Conselho Nacional de Justiça.

Termos em que,
Pede deferimento.

Entremontes – Piranhas/AL, ___ de _____ de _____.

_____
Assinatura do(a) Requerente

Certifico que a assinatura acima foi aposta na minha presença.

Oficial: Lucas Favaretto Araújo Abreu
Rua Monsenhor Fernando Vieira, s/n, Centro, Piranhas/AL, CEP 57467-358
Cel.: (82) 98189-2718 – E-mail: atendimento.cartoriopiranhas@gmail.com