

REQUERIMENTO DE RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE

Ao Senhor Oficial do Registro Civil das Pessoas Naturais de Entremontes – Comarca de Piranhas/AL

Requerente:

Nome: _____
Nacionalidade: _____, Estado Civil: _____
Profissão: _____, Documento de Identidade (RG ou CNH): _____
Órgão Expedidor: _____ UF: _____
CPF: _____, Endereço: _____

Dados do Filho(a) Reconhecido(a):

Nome: _____
Data de Nascimento: ____/____/____
Registro de Nascimento Livro: _____ Fls: _____ Termo: _____
Cartório onde foi registrado(a): _____
Local de Nascimento: _____
Naturalidade da Criança (local de nascimento ou residência da mãe): _____
Nome da mãe: _____

Dados dos Avós Paternos (para averbação):

Nome do Avô Paterno: _____
Nome da Avó Paterna: _____

Alteração do Nome do Filho(a):

- () Requer a inclusão do sobrenome paterno, passando o(a) filho(a) a chamar-se:

() Não requer alteração do nome.

Declaração:

O declarante acima qualificado comparece perante este Ofício de Registro Civil e, **nos termos do art. 1.609, inciso II, do Código Civil**, declara que **RECONHECE voluntariamente como seu filho(a)** a pessoa acima identificada, para todos os efeitos legais.

Declara, ainda, estar ciente de que o reconhecimento de filiação constitui **ato personalíssimo e irrevogável**, salvo nas hipóteses previstas em lei, requerendo a averbação do presente reconhecimento no respectivo assento de nascimento.

Declara, por fim, que **não há ação judicial em curso discutindo a paternidade do(a) reconhecido(a)**.

Anuência:

Genitora (quando o filho for menor):

Declaro que anuo expressamente com o reconhecimento de paternidade acima realizado.

Nome: _____
Nacionalidade: _____, Estado Civil: _____

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

Profissão: _____, Documento de Identidade (RG ou CNH): _____

Órgão Expedidor: _____ UF: _____

CPF: _____, Endereço: _____

Filho(a) (quando maior de idade):

Declaro que concordo com o reconhecimento de filiação acima declarado.

Nome: _____

Nacionalidade: _____, Estado Civil: _____

Profissão: _____, Documento de Identidade (RG ou CNH): _____

Órgão Expedidor: _____ UF: _____

CPF: _____, Endereço: _____

Nestes termos

Pede deferimento.

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

Genitor reconhecedor

Genitora (se filho menor)

Filho(a) (se maior)

Certifico que a assinatura acima foi aposta na minha presença.