

**SERVIÇO NOTARIAL E REGISTRAL DO OFÍCIO
ÚNICO DE RIO DAS OSTRAS – RJ**

Rua Araruama, 119, Centro – CEP 28893-066 – Tel.: (22) 2764-1821
RESPONSÁVEL PELO EXPEDIENTE INTERINA: Gustavo Reis Guedes

TERMO DE RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE
(Provimento nº. 16/2012)

(da pessoa que faz a indicação)

Eu, _____

_____, Filho de: _____

_____, Naturalidade: _____

Data de Nascimento: ____/____/____, Estado Civil: _____

Idade: _____ Profissão: _____ RG nº.: _____

Data de Expedição: ____/____/____, Órgão Expedidor: _____

CPF: _____ Telefone: () _____ e () _____

Endereço Completo (rua, nº., bairro, cidade e CEP): _____

**VENHO FAZER EXPRESSA E DIRETAMENTE PERANTE ESTE OFICIAL A
MANIFESTAÇÃO DE RECONHECIMENTO DO(A) MENOR:**

Nome: _____

Sexo: _____ Nascido em ____/____/____ às ____; ____ horas,

Registrado no Livro _____, folhas: _____ Termo: _____, anteriormente
registrado pela genitora (MÃE):

Naturalidade _____ Data de Nascimento: ____/____/____,

Estado Civil: _____ Profissão: _____

RG nº.: _____

Data de Expedição: ____/____/____,

Órgão Expedidor: _____

CPF: _____

Telefone: () _____ e () _____

Endereço Completo (rua, nº., bairro, cidade e CEP): _____

E o(a) reconhecido(a) adotará o nome: _____

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 ACIMA MENCIONADOS, COMO MEU FILHO BIOLÓGICO:

Rio das Ostras, _____ de _____ de 20 _____.

Ass. Do Pai que reconhece o(a) filho(a)

Ass. Da Mãe do filho menor e do FILHO se maior deverá estar presente.

Assinatura do Filho MAIOR

Oficial de Registro de Pessoas Naturais

ATENÇÃO (Prov. 16, art. 6º e 8º)

Deverá ser anexada a certidão de NASCIMENTO ORIGINAL
Cópia do RG e CPF das Partes e comprovante de residência.