



TERMO DE RECONHECIMENTO DE FILHO (A) (PROVIMENTO CNJ Nº 16)

NOME DO PAI DO REGISTRADO: Nome completo, nacionalidade, estado civil, idade, profissão, portador do RG nº XX, inscrito no CPF: XXX, naturalidade, **filiação**, residente e domiciliado endereço. Telefone: XXX, e-mail: XXXX.

NOME DA MÃE DO REGISTRADO: XX, nacionalidade, estado civil, idade, profissão, portador do RG nº XX, inscrito no CPF: XXX, naturalidade, **filiação**, residente e domiciliado endereço. Telefone: XXX, e-mail: XXXX.

QUALIFICAÇÃO COMPLETA DO FILHO MENOR: Nome completo atual, data de nascimento, idade na ocasião do reconhecimento de filho, Cartório em que foi registrado, matrícula do registro. O registrado passará a chamar: **Nome atualizado após o reconhecimento.**

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, meu FILHO BIOLÓGICO acima identificado. Declaro ainda, sob as penas da lei, que o reconhecimento da paternidade não foi pleiteado em juízo. Desde já autorizo o Senhor Oficial de Registro Civil competente a proceder as necessárias e precisas averbações. Por ser expressão da verdade, firmo o presente termo.

Ribeirão Preto, _____ de _____ de _____

PABLO BARROS PEREIRA

THAUANY GRAZIELA BELISARIO FRANCISCO

(Oficial de Registro de Pessoas Naturais, com identificação e carimbo)

Obs.: o Oficial deverá anexar certidão de nascimento, original (Prov. CNJ nº 16, art. 3º, § 3º) ou por cópia conferida (art. 3º, § 2º).





Reg. Protocolo

Lº .

Nº .

Data:

SELOS DIGITAIS:

PC:

AV.

C E R T I D ã O

CERTIFICO e dou fé que, nesta data, cumpri aos termos constantes do anverso deste instrumento de reconhecimento de paternidade. O referido é verdade e dou fé.

Cidade, ____/____/____

RECEBI GRATUITAMENTE A 1ª

CERTIDÃO. Cidade, ____/____/____.

ISENTO DE EMOLUMENTOS



DEFENSORIA PÚBLICA
DO ESTADO DE SÃO PAULO

arpenSP
Registro Civil do Brasil