

TERMO DE RECONHECIMENTO DE FILHO

Nome e Qualificação de quem está reconhecendo:

Nome:
Nacionalidade:
Estado Civil:
Profissão:
Naturalidade:
Nascido aos:
Filiação:
Documento de Identificação:
CPF:
Endereço:
CEP:
Fone: ()

apto presente instrumento **RECONHECE** como seu(sua) **filho(a)**

Nome e Qualificação do(a) reconhecido(a):

Nome Completo:
Nascida aos:
Filho de:
Registrado (a): Livro A-____, fls____, nº _____

Nome que o(a) registrado(a) passará a usar e nomes completos dos avós paternos:

Nome que passará a usar:
Nomes dos avós paternos:

Declaração do pai Biológico:

Eu, _____, já qualificado, **DECLARO**, sob as penas da lei que, a filiação por mim afirmada é verdadeira e **RECONHEÇO**, nos termos do artigo 1609, inciso II, do Código Civil, e Provimento nº 16/2012 – CNJ, meu(minha) filho(a) **BIOLÓGICO(A):** _____, **registrado (a):** Livro A-____, fls.____, nº _____; por ser expressão da verdade, firmo o presente.

ISENTO de custas conforme item 129.4 do Capítulo XVII, Tomo II das Normas de Serviço da Corregedoria Geral da Justiça do Estado de São Paulo; e disposto no Estatuto da Criança e do Adolescente

São Paulo, _____ de _____ de 2024

(assinatura do requerente)