

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE SANTA CATARINA - COMARCA DE RIO DO OESTE
GABRIELLE PORTUGAL STADNIK GAERTNER
REGISTRADORA
CPF:835.645.869-20
Rua Sete de Setembro, 1300, salas 1 e 2 – Bairro Centro
Rio do Oeste - Santa Catarina
E-mail: registoriodoeste@gmail.com - Fone (47) 35430914

RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE

ATENÇÃO: DEVEM SER LIDO TODOS OS ITENS ATÉ O FINAL PARA MELHOR COMPREENSÃO.

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA A INCLUSÃO:

- Documento oficial de identificação com foto de todas as partes (pai, mãe e criança – quando houver);
- CPF de todas as partes;
- Comprovante de residência emitido nos últimos 03 meses do pai;
- Certidão de nascimento do registrado.

REQUISITOS NECESSÁRIOS PARA O RECONHECIMENTO:

- Comparecimento do pai e da mãe do registrado, caso este seja menor de idade;
- Comparecimento do pai e do registrado, caso este seja maior de idade.

**ENVIAR CÓPIA DE TODO O PROCESSO PARA O FÓRUM
DA COMARCA!**

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE SANTA CATARINA - COMARCA DE RIO DO OESTE
GABRIELLE PORTUGAL STADNIK GAERTNER
REGISTRADORA
CPF:835.645.869-20
Rua Sete de Setembro, 1300, salas 1 e 2 – Bairro Centro
Rio do Oeste - Santa Catarina
E-mail: registoriodoeste@gmail.com - Fone (47) 35430914

TERMO DE RECONHECIMENTO DE FILHO
PROVIMENTO 16/2012 DO CNJ

Rio do Oeste, xx de xxxx de xxxx

Eu, **NOME DO PAI**, de nacionalidade brasileira, estado civil, profissão, natural de xxx – xxx, nascido em xx/xx/xxxx, residente e domiciliado no endereço completo, portador da carteira de identidade ou CNH, expedida pelo xxxx/SC em xx/xx/xxxx, inscrito no CPF sob nº xxx.xxx.xxx-xx, filho de xxxx e de xxxx, **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, **NOME DO REGISTRADO**, nascida em xx/xx/xxxx, registrada neste Ofício, sob nº xx, às folhas xx, do livro A-xxx, em xx/xx/xxxx, filha de **NOME DA MÃE**, de nacionalidade brasileira, estado civil, profissão, natural de xxx – xxx, nascido em xx/xx/xxxx, residente e domiciliada no endereço completo, portadora da carteira de identidade ou CNH, expedida pelo xxxx/SC em xx/xx/xxxx, inscrita no CPF sob nº xxx.xxx.xxx-xx, filho de xxxx e de xxxx, como minha **FILHA BIOLÓGICA**.

Por expressão da verdade, firmo o presente termo. Tendo o pai firmado o presente termo, com a anuência da genitora. A registrada (NOME ANTES DO RECONHECIMENTO) passa a chamar-se **(NOME DEPOIS DO RECONHECIMENTO)** e conseqüentemente ser neta dos pais do declarante, acima já referidos.

Declaramos ainda que não optamos pelo procedimento de reconhecimento judicial.

NOME DO PAI

NOME DA MÃE

XXXXX

ESCREVENTE