

TERMO DE RECONHECIMENTO DE FILHO

DADOS DO PAI:

Eu, nome completo:

nacionalidade: brasileiro(a) outra, qual:

nome dos pais:

profissão:

estado civil: união estável: sim não

naturalidade: UF

CPF: RG:

Endereço: n°

Bairro Cidade UF

CEP: e-mail: Telefone:

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, como meu(minha) FILHO(A) BIOLÓGICO(A):

Nome completo:

CPF: data de nascimento:

mãe:

registrado(a) sob nº , às folhas , do Livro , do

Ofício de Registro Civil de Iranduba;

Outro cartório, qual sej:

O(a) filho(a) passará a se chamar:

Por ser expressão da verdade, firmo(amos) o presente termo.

Iranduba/AM, .

pai

mãe do(a) menor
próprio(a) filho(a) maior

Oficial