



ILMO. SR. DR. OFICIAL DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS DO 3º SUBDISTRITO DA SEDE DA COMARCA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO, ESTADO DE SÃO PAULO.

Nome civil completo do requerente _____,
nacionalidade _____, naturalidade _____, data e local
do nascimento _____,
estado civil _____, profissão _____,
RG _____, CPF _____, endereço
completo _____

telefone _____, endereço eletrônico
_____ venho, através da presença ilustre

de Vossa Senhoria, requerer a abertura do **PROCEDIMENTO DE RECONHECIMENTO VOLUNTÁRIO DE FILHO**, de acordo com as Normas de Serviço da Egrégia Corregedoria-Geral da Justiça do Estado de São Paulo e do Provimento nº 16/2012, do Conselho Nacional de Justiça (CNJ), para que se proceda à averbação devida.

Para maior expressão da verdade, firmo o presente termo para que assumo os efeitos legais desejados.

São José do Rio Preto/SP, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) requerente

(Se o requerente não for apresentar pessoalmente o requerimento em cartório, reconhecer
firma por semelhança).

TERMO DE RECONHECIMENTO DE FILHO

Eu, _____, Nome civil completo do requerente
_____, nacionalidade
_____, naturalidade _____, data e local do
nascimento _____, estado
civil _____, profissão _____,
RG _____, CPF _____, endereço
completo _____

telefone _____, endereço eletrônico
_____, **DECLARO**, sob as penas da
lei, que a filiação por mim afirmada é verdadeira e que **RECONHEÇO**, nos termos do
artigo 1.609, II, do Código Civil, como meu filho [nome do
filho(a)], _____ o(a) qual passará a chamar-
se [novo nome do filho(a)] _____, nascido
aos _____ (data de nascimento por extenso)
_____, (___/___/___), na
cidade de São José do Rio Preto, Estado de São Paulo, SP, registrado no 3º Registro
Civil das Pessoas Naturais de São José do Rio Preto, Estado do São Paulo, aos
_____/_____/_____, no livro A nº _____, Folhas nº _____, Termo nº
_____, sendo avós paternos _____ e
_____.

Para maior expressão da verdade, firmo o presente termo para que
assuma os efeitos legais desejados.

São José do Rio Preto, _____ de _____ de _____.

Assinatura do requerente

TERMO DE ANUÊNCIA

Eu, [Nome civil completo da genitora do registrado (a)]
_____, nacionalidade
_____, naturalidade_____, data e local do
nascimento _____, estado
civil _____, profissão _____,
RG _____, CPF _____, endereço
completo _____

telefone _____, endereço eletrônico
_____, por esse instrumento, e na
melhor forma de direito, vem, manifestar a sua **ANUÊNCIA** ao reconhecimento de
paternidade promovido por [(nome de quem está reconhecendo o filho(a)],
_____ autorizando a que o Oficial de
Registro Civil das Pessoas Naturais proceda à competente averbação necessária em
seu assento de nascimento, o qual passará a se chamar [(novo nome do reconhecido)]
_____.

Para maior expressão da verdade, firmo o presente termo para que
assumam os efeitos legais desejados,

São José do Rio Preto/SP, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) anuente

TERMO DE ANUÊNCIA

(Para filho reconhecido maior de 18 anos)

Eu, [Nome civil completo da genitora do registrado (a)]
_____, nacionalidade
_____, naturalidade _____, data e local do
nascimento _____, estado
civil _____, profissão _____,
RG _____, CPF _____, endereço
completo _____

telefone _____, endereço eletrônico
_____, por esse instrumento, e na
melhor forma de direito, vem, manifestar a minha **ANUÊNCIA** ao reconhecimento de
paternidade promovido por [(nome de quem está reconhecendo o filho(a)],
_____ autorizando a que o Oficial de
Registro Civil das Pessoas Naturais proceda à competente averbação necessária em
meu assento de nascimento, o qual passarei a me chamar [(novo nome do reconhecido)]
_____.

Para maior expressão da verdade, firmo o presente termo para que
assumam os efeitos legais desejados,

São José do Rio Preto/SP, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) anuente