

ILUSTRÍSSIMO SENHOR OFICIAL DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

Apresento a DNV nº _____ e requiro a Vossa Senhoria, que proceda ao registro de nascimento do(a) menor ainda não registrado(a):

DADOS A SEREM LANÇADOS NO REGISTRO DE NASCIMENTO

• NOME: _____ do sexo _____, nascido(a) no dia _____ de _____ de _____, em/na/no _____, Estado de/da/do _____, às _____, filho(a) de _____

• GENITOR: _____ (nacionalidade) _____, (estado civil) _____ (profissão) _____, CPF _____, RG/ÓRGÃO EMISSOR _____, TEL.: _____, Outros documentos (ex.: certidão de nascimento, livro, fls. Termo e serviço): _____

Endereço: _____

• GENITORA: _____ (nacionalidade) _____, (estado civil) _____ (profissão) _____, CPF _____, RG/ÓRGÃO EMISSOR _____, TEL.: _____, Outros documentos (ex.: certidão de nascimento, livro, fls. Termo e serviço): _____

Endereço: _____

▪ Sendo avô paterno: _____ e avó paterna: _____ avô materno: _____ e a avó materna: _____

▪ O(A) REGISTRANDO(A) É GÊMEO(A)? () NÃO () SIM, sendo _____ gêmeo(a), irmã(o) de mesma gestação de _____

É o que se requer, nestes termos. (Local) _____ de _____ de _____.

1. Assinatura da GENITORA, se presente: _____ Assinatura do responsável pela GENITORA, se houver: _____

2. SUBSCREVO O REQUERIMENTO ACIMA, COMO DECLARANTE, EM RAZÃO DA IMPOSSIBILIDADE DOS DEMAIS COM PREFERÊNCIA LEGAL. ASSINATURA DE OUTROS DECLARANTES, se for o caso: _____

NOME: _____ (nacionalidade) _____, (estado civil) _____ (profissão) _____, CPF _____, RG/ÓRGÃO EMISSOR _____, TEL.: _____, Outros documentos (ex.: certidão de nascimento, livro, fls. Termo e serviço): _____

Endereço: _____

3. SUBSCREVO O REQUERIMENTO ACIMA E DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI, QUE SOU O PAI DO (A) REGISTRANDO (A), CIENTE DE QUE TAL RECONHECIMENTO É IRRETRATÁVEL E IRRENUNCIÁVEL, DEVENDO CONSTAR MEUS DADOS NO REGISTRO DA CRIANÇA

Assinatura da GENITOR, se presente: _____ Assinatura do responsável pela GENITOR, se houver: _____

CONFIRMAMOS A VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES ACIMA, SOB AS PENAS DA LEI

TESTEMUNHA 1: _____ (nacionalidade) _____, (estado civil) _____ (profissão) _____, CPF _____, RG/ÓRGÃO EMISSOR _____, TEL.: _____, Endereço: _____

Assinatura: _____

TESTEMUNHA 2: _____ (nacionalidade) _____, (estado civil) _____ (profissão) _____, CPF _____, RG/ÓRGÃO EMISSOR _____, TEL.: _____, Endereço: _____

Assinatura: _____

DECLARANTE E RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE

TESTEMUNHAS, QUANDO FOR O CASO

CERTIDÃO - Certifico e dou fé, que as assinaturas do presente foram lançadas na minha presença e que inutilizei os campos deixados em branco. (Local)

(Assinatura e Carimbo do Escrevente)