

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: _____ e
avô materno: _____ e
a avó materna: _____

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

DECLARANTE E RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE

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: _____

TESTEMUNHAS, QUANDO FOR O CASO

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: _____

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)