

INDICAÇÃO DE SUPOSTA PATERNIDADE (AVERIGUAÇÃO DE PATERNIDADE)

- indicação feita pela mãe -

Provimento 149/2023 – Conselho Nacional de Justiça

Dados da mãe requerente:

NOME COMPLETO: _____

NACIONALIDADE: _____ NATURALIDADE: _____

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO: _____

DATA DE NASCIMENTO: _____ ESTADO CIVIL: _____

PROFISSÃO: _____ RG _____ CPF _____

RUA/AVENIDA DE RESIDÊNCIA: _____

Nº DA CASA: _____ Nº DO APARTAMENTO: _____ CEP: _____

MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: _____ CELULAR: _____

TELEFONE FIXO: _____ E-MAIL: _____

FILIAÇÃO (NOME DOS PAIS): _____

Nos termos da Lei Federal 8.560/96 e do Provimento 16/2012, do Conselho Nacional de Justiça, declaro que meu(minha) filho(a) está registrado(a) apenas com a maternidade inserida no assento, e que o reconhecimento de paternidade não está sendo discutido judicialmente. Por isso, indico o suposto pai de meu(minha) filho(a).

Dados do registro de nascimento de meu(minha) filho(a):

NOME COMPLETO do filho(a): _____

CARTÓRIO ONDE FOI REGISTRADO: _____

DATA DE NASCIMENTO do filho(a): _____

LIVRO, FOLHA E TERMO do registro: _____

Dados do suposto pai:

NOME COMPLETO: _____

NACIONALIDADE: _____ NATURALIDADE: _____

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO: _____

DATA DE NASCIMENTO: _____ ESTADO CIVIL: _____

PROFISSÃO: _____ RG _____ CPF _____

RUA/AVENIDA DE RESIDÊNCIA: _____

Nº DA CASA: _____ Nº DO APARTAMENTO: _____ CEP: _____

MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: _____ CELULAR: _____

TELEFONE FIXO: _____ E-MAIL: _____

FILIAÇÃO (NOME DOS PAIS): _____

RUA/AVENIDA DO LOCAL DE TRABALHO: _____

Nº PRÉDIO: _____ Nº DA SALA/ANDAR: _____ CEP: _____

Requeiro que esta declaração seja encaminhada ao Meritíssimo Juiz Corregedor Permanente competente para o procedimento de Averiguação de Paternidade.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente termo.

São Paulo, DIA: _____ MÊS: _____ ANO: _____

assinatura por extenso da mãe requerente

Certifico que a assinatura supra foi aposta em minha presença. Dou fé.

OFICIAL DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS DO 27º SUBDISTRITO – TATUAPÉ