



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**ESTADO DE GOIÁS - COMARCA DE CRISTALINA**  
**CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS**

Rua Otaviano de Paiva nº 860, Qd. 11, Lt.11, Salas 2 e 3 - Praça da Prefeitura -  
Centro - Cristalina/GO - CEP 73.850-000 - CNPJ/MF nº 10.228.322/0001-46  
Fone: (061) 3612-3104 – Cel.: (061) 99804-3104 - E-mail: cartoriocristalina@yahoo.com.br



**GUSTAVO TEODORO ANDRADE PENA - Titular**  
**RENATA NASCIMENTO FLORIANO – Substituta**

---

**TERMO DE RECONHECIMENTO DE FILHO MENOR**  
**ANEXO II (PROVIMENTO Nº 16)**

Nome do declarante: \_\_\_\_\_  
Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_  
Naturalidade: \_\_\_\_\_ RG nº: \_\_\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_  
Filho de: \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

**DECLARO SER MEU(MINHA) FILHO(A):**

Nome do(a) criança: \_\_\_\_\_  
Sexo: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_  
Profissão: \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_  
Cartório de Registro: \_\_\_\_\_  
Matrícula nº: \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ , **FILHO(A) DE:**  
(ATENÇÃO - completar com os dados da mãe)  
Nome da mãe: \_\_\_\_\_  
Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_  
Naturalidade: \_\_\_\_\_ RG nº: \_\_\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_  
Avós maternos: \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

**E QUE DE HOJE EM DIANTE ELE(A) PASSA A SE CHAMAR:**

---

**DECLARO, sob as penas da lei, que:**

1. O reconhecimento da filiação não foi pleiteado em juízo, ou seja, não há processo judicial para reconhecer a paternidade do registrado. Caso haja, favor informar o número para comunicação ao juiz da causa;
2. Possuo diferença de idade em, no mínimo, de 16 anos com o(a) filho(a) reconhecido(a);
3. Tenho conhecimento que o(a) filho(a) reconhecido(a) passará a ter todos os direitos legais, inclusive os direitos sucessórios;
4. Tenho ciência de que o reconhecimento é irrevogável nos termos do art. 1.610 do vigente Código Civil.

**5. Que a filiação por mim afirmada é verdadeira e que RECONHEÇO, nos termos do art. 1.609, II, do Código Civil, meu(minha) FILHO(A) BIOLÓGICO(A) acima identificado(a). Por ser expressão da verdade, firmo o presente termo.**

Cristalina-GO, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

**(DECLARANTE - PAI)**

---

**(ASSINATURA – CONSENTIMENTO – MÃE)**

---

**OFICIAL**