

TERMO DE RECONHECIMENTO DE FILIAÇÃO SOCIOAFETIVA

(Provimento nº 63/2017, com alteração dada pelo Provimento nº 83/2019)

Qualificação completa da pessoa que comparece espontaneamente para reconhecer o(a) filho(a):

Nome: _____

Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____

Data de Nascimento: _____ Estado civil: _____

Profissão: _____ RG nº: _____

expedido por: _____ CPF: _____

Endereço: _____

Telefone: _____

E-mail: _____

Filiação: _____

Dados para identificação do filho(a) reconhecido(a), em especial:

Nome completo: _____

Cartório onde foi registrado: _____

Livro: _____ Folha: _____ Termo: _____

Endereço: _____

CPF: _____

NOME QUE O(A) FILHO(A) IRÁ ADOTAR APÓS O RECONHECIMENTO:

Declaração da pessoa que realiza o reconhecimento: **DECLARO**, sob pena da lei, que:

1- () A filiação socioafetiva ora afirmada é verdadeira e que **RECONHEÇO**, nos termos do Provimento nº 63 do Conselho Nacional de Justiça, meu(minha) filho(a) **SOCIOAFETIVO** acima identificado(a);

2- () O reconhecimento da filiação socioafetiva ou adoção não foi pleiteado em juízo;

3- () Não há vínculo de parentesco biológico na linha de ascendente ou de irmãos com a(a) filho(a) reconhecido(a);

4- () Possuo diferença de idade em, no mínimo, de 16 anos com o(a) filho(a) reconhecido(a);

5- () tenho conhecimento que o(a) filho(a) reconhecido(a) passará a ter todos os direitos legais de filho, inclusive os direitos sucessórios, em igualdade com os filhos biológicos ou adotivos, sem distinção;

6- () Tenho ciência de que o reconhecimento é irrevogável nos termos do art. 1.610 do CC.

Declaro ainda, que o vínculo afetivo é atestado pelos documentos abaixo assinalados, que ora anexo a este requerimento:

() Apontamento escolar como responsável ou representante do aluno;

() Inscrição do pretense filho em plano de saúde ou em órgão de previdência;

() Registro oficial de que residem na mesma unidade domiciliar;

() Vínculo de conjugalidade – casamento ou união estável – com o ascendente biológico;

() Inscrição do filho socioafetivo como dependente do requerente em entidades associativas;

() Fotografias em celebrações relevantes;

() Declaração de testemunhas com firma reconhecida, atestando a socioafetividade.

() Outros

Por ser expressão da verdade, firmo o presente termo.

Encantado, RS, _____/_____/_____.

Pessoa que reconhece o(a) filho(a)

Genitor

Genitora

Filho(a) maior de 12 anos.

Oficial do Registro Civil