

**REQUERIMENTO DE AVERBAÇÃO DE
RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE**

(Provimento nº 16 - CNJ)

ILMO. SR. OFICIAL DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E DE INTERDIÇÕES E TUTELAS DA SEDE DA COMARCA DE MARÍLIA/SP.

Requeiro se digne Vossa Senhoria, na forma da lei, averbar o reconhecimento de paternidade, conforme **Termo de Reconhecimento de Filho**, que adiante se vê.

Nome do Requerente: _____, portador da CI –
RG: _____ SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob nº _____,
brasileiro, natural de _____, nascido aos _____,
estado civil _____, profissão _____,
residente e domiciliado na cidade de _____, na
Rua/Avenida _____, filho
de _____.
Telefone para contato: _____.
E-Mail: _____

Dados do Assentamento:

Nome do Registrado(a): _____,
natural desta cidade de Marília/SP, nascido(a) aos _____,
residente e domiciliado(a) na cidade de _____, na Rua/Avenida

filho(a) de _____.

Cartório onde está registrado(a): Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutelas da Comarca de Marília/SP, sob matrícula nº _____.

O (a) registrado (a) passará a chamar-se:

Termos em que,
Pede deferimento.

Marília/SP, ____ de _____ de 2021.

Assinatura do requerente firmada na presença do Oficial do Registro Civil