



QUINTO REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS DA CAPITAL

Rua São João Batista, 28 • Botafogo • Rio de Janeiro • RJ
CEP: 22270-030

TERMO DE ALEGAÇÃO DE PATERNIDADE

Em cumprimento ao que determina a Lei 8.560 de 29.12.92, que cuida do registro de nascimento, reconhecimento e investigação de paternidade de filhos não resultantes de casamento e nem registrados por iniciativa do próprio genitor, compareceu no **5º Registro Civil de Pessoas Naturais da Capital do RJ**, residente e domiciliada _____

genitora da criança _____,
registrada neste ofício conforme assento de nascimento nº _____, nesta data, e declarou, para fins de averiguação oficiosa da paternidade prevista da Lei 8.560/92, que o genitor da referenciada criança é a pessoa abaixo qualificada, sendo cientificada a interessada e advertida da responsabilidade civil e criminal da presente declaração, do que, para constar, digitei/preenchi este termo em 2 (duas) vias após lido e achado conforme, foi assinado, por mim e pela declarante.

DADOS DO ALEGADO GENITOR

Prenome e nome: _____
Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____
Estado civil: _____ Profissão: _____
CPF: _____ RG: _____
Residência ou local onde possa ser encontrado: _____ _____
Ponto de referência: _____
Telefone(s) Fixo(s): _____ Celular (es): _____
Outros dados: _____

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____

Genitora do(a) registrado(a)

Oficial do Registro Civil

Polegar direito*

*Preenchimento obrigatório apenas para os casos da declarante não saber escrever ou encontrar-se impossibilitada para tal ato.