TERMO DE RECONHECIMENTO DE FILIAÇAO SOCIOAFETVA

E o reconhecimento jurídico da maternidade e/ou paternidade com base no afeto, sem que haja vínculo de sangue entre as pessoas.

Qualificação completa da pessoa que reconhecer o(a) filho(a) Afetivo: Nome: _____, nacionalidade: _____, naturalidade:_____, data de nascimento:____ /____/____, local de nascimento: _____, Estado civil:_____, profissão: _____, RG: _____, expedido por: _____, CPF:_____, endereço(s): _____, telefone(s) para contato: (___)_____ endereço eletrônico: _____.

Filiação com especificação dos nomes completos dos respectivos genitores, para constarem como avós do reconhecido: _____.

Dados para identificação induvidosa do filho(a) afetivo reconhecido(a), em especial o seguinte:
Nome completo do(a) filho(a) afetivo(a): _____.

Cartório onde foi realizado o registro de nascimento: _____.

Dados do registro: livro: _____ folhas: _____ termo: _____.
Nome da mãe do filho(a) afetivo: _____.
Nome do pai do filho(a) afetivo: _____.

Declaração da pessoa que realiza o reconhecimento: DECLARO, sob as penas 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 pleiteada em juízo;
3- Não há vínculo de parentes cobiológico na linha de ascendente ou de irmãos como filho(a) reconhecido(a);
4 - Possuo diferença de idade em, no mínimo, 16 anos como filho(a) reconhecido(a);

5 - Tenho ciência de que o reconhecimento irrevogável nos termos do art. 1.610 do Código Civil vigente.

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

Se for o caso: Vinculo de conjugalidade - casamento ou união estável - como ascendente biológico.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente termo.

_____, _____, _____, 20____.

Local

_____

Pessoa que reconhece o (a) filho (a) afetivo

_____

Genitor (a), caso compareça simultaneamente para anuência

_____

Genitor (a), caso compareça simultaneamente para anuência

_____

Filho maior de 12 anos

_____

Oficial de Registro de Pessoas Naturais, com identificação e carimbo.

Outrossim, declaram também, estarem cientes do disposto no Art. 299 do código penal "que prevê pena privativa de liberdade e multa em caso de falsa declaração com o fim de alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante".

Para validade deste documento:

1. Declaração de testemunhas com firma reconhecida por **autenticidade**, atestando a socioafetividade;;
2. Anexar cópia da identidade dos Genitores;
3. Apresentar original e cópia do Comprovante de Residência recente dos Genitores (com no máximo 90 dias da emissão).