**TERMO DE RECONHECIMENTO DE FILHO(A) BIOLOGICO(A) DE Nº ....................................**

**(Provimento nº 16, datado de 17.02.2012, da Corregedoria Nacional da Justiça)**

Aos ........................ (......) dias do mês de .............................................................. do ano de ............................................. (.......), no Cartório de ...................................., situado na Estrada da Liberdade, nº 95, Liberdade, Salvador/BA, CEP 40375017, com base no Provimento nº 16, da Corregedoria Nacional de Justiça, perante mim, Carolina Catizane de Oliveira Almeida, Registradora Titular, do Registro Civil das Pessoas Naturais deste Subdistrito de Santo Antônio Além do Carmo, compareceu o Senhor ................................................................................................................................................, nacionalidade ................................................., estado civil .................................................., profissão ............................................, residente e domiciliado em ..................................................................................................................., número ............., bairro ............................................, cidade ............................................, Estado da Bahia, CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador da Cédula de Identidade de número ............................................, expedida pelo órgão emissor .............../UF..............., em ........../........./......... e inscrito no CPF/MF sob nº ................................................., natural de ............................................................................., UF ..................., com ....................... anos de idade, nascido aos ........../........./........., filho de ..............................................................................................................................., Pelo requerente foi dito que, de forma livre e espontânea, sem qualquer induzimento ou coação, comparece aqui para reconhecer, como seu (ua) filho(a), **nome do registrando** ..............................................................................................., **nacionalidade** ......................., **matricula de nº** ................................................................., do Cartório de Registro Civil das Pessoas Naturais do Subdistrito de Santo Antônio do Carmo, Salvador/BA, **nascido aos** ........../........./........., **com** ............................ anos de idade**,** residente e domiciliado em ................................................................................................................................................, **número** ............, **cidade** ....................................................., **estado da Bahia**, filho(a) de ................................................................................................................................................,**nacionalidade** ......................................................, **estado civil** ............................................, **profissão** ..........................................................................................., **residente domiciliada** ..................................................................................................................., **número** ............., **cidade** ............................................................, **UF:** .............., **CEP** ........................................., **natural de** ..............................., **UF** .............., **com** ........... anos de idade**, nascida aos** ........./........./........., portadora da Cédula de Identidade de número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **expedida pelo Órgão** ................../ **UF** ......... em ........./........./........., Inscrita no CPF/MF sob nº .........................................................,autorizando todas as averbações necessárias à completa legalização do registro supra**.** **DECLARA** o requerente, sob as penas de lei, que a filiação por ele afirmada é **Verdadeira** e que RECONHECE nos termos do **art. 447, § I,** **do Código de Normas da Corregedoria Geral de Justiça do Estado da Bahia**, seu (ua) FILHO(A) BIOLOGICO(A), acima especificado, que passará a chamar-se: ................................................................................................................... Por ser expressão da verdade, firma o presente termo.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Pai

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura da Mãe

Salvador/BA, ............... de .................................... de .................

Em testemunho da verdade.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Reconhecer Firma por Autenticidade das partes)**