

EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 5ª CIRCUNSCRIÇÃO DO REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO.

(NOME)

(Nacionalidade) , _____
(Profissão)

(Estado Civil) , residente no (a) _____

, portador (a) da Identidade
n.º _____ , expedida pelo (a) _____ ,

vem mui respeitosamente requerer a V. Exa. a AVERBAÇÃO DO RECONHECIMENTO DE
_____ ATERNIDADE de seus (s) filho (s) (a) (as) _____

registrado (s) neste cartório no (s) Lv. _____ fls. _____ ,

Termo n.º _____ fazendo as seguintes alterações:

I – Retificação do (s) nome (s) do (s) (a) (as) filho (s) (a) (as)
para: _____

II – Inclusão do nome do (a) pai/mãe para : _____

III – Inclusão do nome dos avós _____ aternos para : _____

Nestes Termos

Pede Deferimento

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____.

(Assinatura do requerente)

(De acordo)