



QUINTO REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS DA CAPITAL

Rua São João Batista, 28 • Botafogo • Rio de Janeiro • RJ

CEP: 22270-030

ABSTENÇÃO DE DECLARAÇÃO DE PATERNIDADE

Eu, _____,

DECLARO para os fins e efeitos previstos na Lei nº 8.560, de 29 de dezembro de 1992, que:

Não é do meu interesse declarar o nome e demais dados qualificadores do genitor do meu (minha) filho(a) abaixo qualificado(a).

Não possuo informações que possam identificar o genitor do meu (minha) filho(a) abaixo qualificado(a).

DADOS DA CRIANÇA

Prenome e nome: _____

Registrado(a) em ____ / ____ / ____ na cidade de _____

no Cartório 5º Registro Civil das Pessoas Naturais da Capital do RJ sob o nº _____ Livro _____ Fls _____

Rio de Janeiro, ____ de _____ de _____.

Assinatura

CPF

RG

Órgão Expedidor

*Outro documento

Polegar direito**

*Necessário o preenchimento apenas quando da ausência do CPF ou do RG.

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