

## DECLARAÇÃO DE RECONHECIMENTO DE FILHO

\_\_\_\_\_ (Nome completo do declarante), \_\_\_\_\_ (nacionalidade), \_\_\_\_\_ (estado civil), \_\_\_\_\_ (profissão), portador da carteira de identidade nº \_\_\_\_\_, inscrito no CPF/MF nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) na \_\_\_\_\_ (endereço completo), \_\_\_\_\_ (cidade), CEP: \_\_\_\_\_

**DECLARA que reconhece como seu filho, o (a) menor** \_\_\_\_\_ (nome completo do filho), filho(a) de ambos, nascido em \_\_\_\_\_ (local do nascimento, com nome do hospital e endereços completo do mesmo, incluindo Estado Federativo), na data de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (data de nascimento por extenso), e que tem como genitora, a Sra.

\_\_\_\_\_ (Nome completo da genitora), \_\_\_\_\_ (nacionalidade), \_\_\_\_\_ (estado civil), \_\_\_\_\_ (profissão), portadora da carteira de identidade nº \_\_\_\_\_, inscrita no CPF/MF nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) na \_\_\_\_\_ (endereço completo), \_\_\_\_\_ (cidade), CEP: \_\_\_\_\_,

**podendo, portanto, seu nome ser averbado e constar do registro do nascimento como genitor do referido menor.**

\_\_\_\_\_ (Cidade), \_\_\_\_/\_\_\_\_/201\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do militar com firma reconhecida por autenticidade)