

Modelo 4

TERMO NEGATIVO DE ALEGAÇÃO DE PATERNIDADE

Aos _____ dias do mês de _____ do ano _____, neste Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais, do município e comarca de _____, Estado do Paraná, compareceu _____, natural de _____, inscrita no Registro Geral (RG) sob nº _____ e no Cadastro de Pessoas Físicas do Ministério da Fazenda (CPF/MF) sob nº _____, nascida em ____/____/____, conforme certidão de nascimento de fls. _____, livro _____, extraída do assento lavrado no Ofício de Registro Civil de _____, residente e domiciliada _____, podendo ser encontrada nos seguintes telefones fixos e móveis _____ genitora de _____, nascido(a) aos ____/____/____, no Hospital _____, em _____, registrado(a) no dia ____/____/____ neste ofício, conforme assento de nascimento número lavrado no livro _____, fls. _____ e termo _____, e declarou expressamente, que tem pleno conhecimento da **facultatividade** da declaração para averiguação oficiosa da paternidade prevista na Lei n.º 8.560, de 29 de dezembro de 1992. A genitora declara que, por motivos particulares **abstém-se de fazer a alegação da paternidade** do seu filho. Por esta serventia foi observado o previsto nos artigos 226 a 228 do Código de Normas do Foro Extrajudicial. Depois de ter cientificado a interessada, digitei este termo em duas vias, o qual após lido e achado conforme, vai assinado, por mim e pela interessada.

INTERESSADA

AGENTE DELEGADO