



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE GOIÁS - COMARCA DE CRISTALINA
CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS



Rua Otaviano de Paiva nº 860, Qd. 11, Lt.11, Salas 2 e 3 - Praça da Prefeitura -
Centro - Cristalina/GO - CEP 73.850-000 - CNPJ/MF nº 10.228.322/0001-46
Fone: (061) 3612-3104 – Cel.: (061) 99804-3104 - E-mail: cartoriocristalina@yahoo.com.br

GUSTAVO TEODORO ANDRADE PENA - Titular
RENATA NASCIMENTO FLORIANO – Substituta

CONSENTIMENTO AO TERMO DE
RECONHECIMENTO DE FILHO MENOR DE IDADE
ANEXO II (PROVIMENTO Nº 16)

Nome da mãe: _____
Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____ Profissão: _____
Naturalidade: _____ RG nº: _____ CPF nº _____
Filha de: _____ e _____
Data de Nascimento: ____/____/____ Telefone: _____
Endereço: _____
E-mail: _____

VENHO POR MEIO DESTA CONSENTIR QUE:

Nome do pai: _____
Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____ Profissão: _____
Naturalidade: _____ RG nº: _____ CPF nº _____
Filho de: _____ e _____
Data de Nascimento: ____/____/____ Telefone: _____
Endereço: _____
E-mail: _____

SEJA REGISTRADO COM PAI DE MEU(MINHA) FILHO(A)

Nome do(a) reconhecido: _____
Sexo: _____ Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____
Profissão: _____ Naturalidade: _____ CPF nº _____
RG nº _____ Data de Nascimento: ____/____/____
Cartório de Registro: _____
Matrícula nº: _____
Endereço: _____
E-mail: _____

E QUE DE HOJE EM DIANTE ELE(A) PASSE A SE CHAMAR:

Cristalina-GO, ____ de _____ de _____.

(MÃE - CONSENTIMENTO)

OFICIAL