



## MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DE SÃO PAULO

### TERMO DE INDICAÇÃO DE PATERNIDADE

#### PREENCHA APENAS AS INFORMAÇÕES QUE TIVER CONHECIMENTO (FRENTE E VERSO)

● **OBRIGATÓRIO.** Apresentar cópia da certidão de nascimento do INTERESSADO. Na impossibilidade, apresentar cópia de outro documento de identificação. Se o interessado for menor, apresentar cópia do documento de identificação da MÃE ou do RESPONSÁVEL LEGAL.

● **SE POSSÍVEL,** apresentar cópia do documento de identidade do PAI.

Nome do interessado (filho ou filha)			
Data de Nascimento	RG	CPF	
Endereço Completo			
Bairro	CEP	Cidade	UF
Telefones	E-mail		

Indicação do nome do genitor (suposto pai)			
Data de Nascimento	Nome da Mãe		
Local de nascimento (cidade e Estado)	RG	CPF	
Endereço Completo			
Bairro	CEP	Cidade	UF
Telefones	E-mail		

Nome da Mãe ou Responsável Legal			
RG	CPF		
Endereço Completo			
Bairro	CEP	Cidade	UF
Telefones	Email		

