

**DPMG**

DEFENSORIA PÚBLICA DE MINAS GERAIS

AUTORIZAÇÃO DO(A) GENITOR

Eu, _____,

brasileiro(a) _____, (estado civil), _____, (profissão)

RG _____, _____, (órgão expedidor),

CPF nº : _____,

concordo e autorizo que seja **alterada a Certidão de Nascimento** de meu filho(a) menor de idade _____,

(nome do(a) filho(a)), nascido(a) em ____/____/____ a fim de que seja modificada a Certidão de Nascimento, para que se adeque à realidade dos fatos.

Para tanto, **autorizo** _____,

(nome do (a) requerente), brasileiro (a), _____ (estado civil),

_____, (profissão) RG _____,

_____, (órgão expedidor), CPF nº : _____,

a me **representar**, prestar esclarecimentos e praticar outros atos necessários para o aviamento de ação judicial para o fim pretendido.

_____/MG, ____ de _____ de 20____

(Nome do(a) Genitor(a))

(Obs.: reconhecer firma da assinatura)

CPF: _____

RG: _____