



AÇÃO DE ADOÇÃO (MAIOR)

PESSOA QUE VAI DAR ENTRADA NA JUSTIÇA (REQUERENTE):

- 1) Documento de identidade (RG), Carteira de Trabalho, CPF, comprovante de endereço, número de telefone, comprovante de renda, declaração de imposto de renda ou isenção;
 - 2) Certidão de casamento, certidão de nascimento, declaração de união estável, se tiver;
 - 3) Lista de testemunhas;
-

PESSOA CONTRA QUEM VAI SER FEITO O PEDIDO NA JUSTIÇA (REQUERIDO - PARTE CONTRÁRIA):

- 4) Nome e endereço de onde mora e trabalha;
 - 5) Se o pai ou a mãe concordar, deve assinar a declaração de concordância, **com firma reconhecida em Cartório**. Levar também cópia do RG, CPF e comprovante de endereço;
 - 6) Atestado de Saúde;
-

PESSOA QUE VAI SER ADOTADA (ADOTANDO):

- 7) Certidão de nascimento ou casamento;
- 8) RG, CPF e Carteira de Trabalho;
- 9) Comprovante de Renda ou declaração equivalente;
- 10) Comprovante de Endereço;
- 11) Declaração de concordância do adotando(a);

Durante o atendimento poderão ser solicitados outros documentos necessários para dar entrada na Justiça.

OBSERVAÇÕES:

- **Caso alguma prova esteja em celular, pendrive, redes sociais etc, é preciso trazer o documento impresso;**
 - **Trazer documentos originais ou cópias autenticadas;**
 - **Em caso de dúvidas, ligue 129 - Alô Defensoria.**
-



PESSOA CONTRA QUEM VAI SER FEITO O PEDIDO NA JUSTIÇA (REQUERIDO - PARTE CONTRÁRIA):

ENDEREÇO ONDE MORA: _____

COMPLEMENTO: _____ **BAIRRO:** _____

CIDADE E ESTADO: _____ **CEP:** _____

TELEFONE:(____) _____

ENDEREÇO ONDE TRABALHA: _____

COMPLEMENTO: _____ **BAIRRO:** _____

CIDADE E ESTADO: _____ **CEP:** _____

ESTADO CIVIL: _____ **PROFISSÃO:** _____

TELEFONE: (____) _____ **E** (____) _____



ATESTADO DE SAÚDE

ATESTO para fins de instituir processo que o(a) Sr.(a) _____
_____ se
encontra, no momento, em boa saúde física e mental, não sendo portador (a) de moléstia
infectocontagiosa, constatável ao exame clínico.

Fortaleza, _____ de _____ de 20____

Assinatura e Carimbo do Médico



DECLARAÇÃO DE CONCORDÂNCIA - PAI/MÃE

Eu, _____, (nome completo da mãe e/ou pai biológico) _____ (nacionalidade), _____ (estado civil), _____ (profissão), residente e domiciliado (a) _____ à _____ Rua _____ N° _____ -

Bairro: _____ CEP: _____, Fortaleza/Ceará. DECLARO, para fins de prova junto a Processo Judicial, que CONCORDO com o PEDIDO DE ADOÇÃO do meu/minha filho(a), _____, nascido em ____ de _____ de _____, a ser interposto pelo(a) Sr (a). _____

(nome completo do Requerente), _____ (nacionalidade), _____ (estado civil), _____ (profissão), portador do RG n° _____ e CPF no _____, residente e domiciliado à Rua _____ N° _____ - Bairro: _____ CEP: _____, Fortaleza/Ceará e _____ pelo(a) Sr(a). _____

(nome completo do Requerente), _____ (nacionalidade), _____ (estado civil), _____ (profissão), portador do RG n° _____ e CPF no _____, residente e domiciliado à Rua _____ N° _____ - Bairro: _____ CEP: _____, Fortaleza/Ceará

Pois o casal cuida do meu/minha filho(a), dando-lhe toda atenção, carinho e ajuda financeira que necessita. Declaro também não estar arrependido(a) e nada tendo a reclamar.

Fortaleza, ____ de _____ de 20 ____

Declarante

Obs: Trazer cópia autenticada do RG, CPF e Comprovante de endereço da mãe/pai biológico.



DECLARAÇÃO DO(A) ADOTANDO(A)

Eu, _____, nascido em _____ de _____ de _____, DECLARO, para os devidos fins de direito que concordo que _____ seja constituído como minha/meu mãe/pai.

Fortaleza, _____ de _____ de 20 ____
