

## Documento de renuncia de paternidad

Yo, \_\_\_\_\_, nacido en \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ con número de teléfono \_\_\_\_\_, portador del documento de identidad número \_\_\_\_\_, y residenciado en \_\_\_\_\_.

En el uso pleno de mis facultades, declaro que los datos aquí proporcionados son verdaderos, y con ello renuncio de forma totalmente voluntaria a los derechos, deberes y obligaciones de paternidad de forma absoluta e irrevocable del niño \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_ años de edad, nacido el \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, hijo de \_\_\_\_\_ nacida en \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ con número de teléfono \_\_\_\_\_, portadora del documento de identidad número \_\_\_\_\_, y residenciada en \_\_\_\_\_.

Manifiesto mi consentimiento para el uso confidencial de mis datos para ser consultado en caso de ser necesario.

\_\_\_\_\_ (firma)

\_\_\_\_\_ (nombre)

\_\_\_\_\_ (número de contacto)