

NEGACIÓN DE PATERNIDAD POR LA PERSONA QUE SE ALEGA QUE ES EL PADRE BIOLÓGICO (En o fuera de California)

Original: Court Record
Copy: Parent
Copy: Case Record

INSTRUCCIONES:

1. Estas instrucciones son pertinentes a la persona que se alega que es el padre biológico, ya sea que firme este formulario dentro o fuera de California.
2. Este formulario puede usarse tanto en los programas de adopciones a través de una oficina/agencia como en los programas de adopciones independientes.
3. La persona que se alega que es el padre biológico tiene que poner sus iniciales en cada declaración y firmar en la siguiente sección donde se pide su firma.
4. Las Secciones A o B se completarán como se explica a continuación.

CONDADO:

NÚMERO DE LA ACCIÓN:

Yo, _____, quien se alega ser el presunto padre de (marque una de las siguientes casillas):

_____ (Sexo: M F) nacido

NOMBRE DEL NIÑO(A)

a _____ el _____.

NOMBRE DE LA MADRE

FECHA DE NACIMIENTO

un hijo que no le ha nacido a _____ que se espera nazca el _____.

NOMBRE DE LA MADRE

FECHA DE NACIMIENTO

INICIALES Declaro que no soy el padre.

INICIALES Entiendo que si decido establecer mi paternidad con respecto a este niño, tengo que presentar una demanda de acuerdo a la Sección 7630(c) del Código sobre Familias antes de que pasen 30 días de que se me entregó la primera notificación donde se declara que soy o pudiera ser el padre o antes de que pasen 30 días del nacimiento del niño, según lo que ocurra al último.

INICIALES Entiendo que si no tomo ninguna acción, la corte puede registrar una orden que termine mis derechos como padre sin enviarme ninguna otra notificación.

INICIALES Entiendo que cualquier derecho o responsabilidad como padre que pudiera tener en relación a este niño, continuará hasta que la corte emita una orden de adopción o una orden que termine mis derechos como padre, según lo que ocurra primero.

INICIALES Entiendo que si cambio de opinión después de firmar este formulario, no podré revocar ni anular esta negación de paternidad y que mi único recurso será una acción por la corte.

FIRMA DE LA PERSONA QUE SE ALEGA QUE ES EL PADRE BIOLÓGICO

FECHA

Las siguientes Secciones serán completadas por un representante autorizado o por un notario, según sea pertinente.

SECTION A Complete when being signed in the presence of an Agency Representative	
SIGNATURE OF AUTHORIZED AGENCY REPRESENTATIVE	DATE
NAME OF AGENCY REPRESENTATIVE	TITLE OF AGENCY REPRESENTATIVE
NAME OF AUTHORIZED ADOPTION AGENCY	COUNTY WHERE SIGNED
FULL ADDRESS	TELEPHONE NUMBER
SECTION B Complete when being signed in the presence of a Notary Public*	
<i>The Notary Public must staple the Acknowledgement document to this form and sign and date below.</i>	
SIGNATURE OF NOTARY	DATE

*If signing outside the United States this section must meet with the requirements of California Civil Code Section 1183