

RENUNCIA

En o fuera del condado

(El presunto padre niega que es el padre biológico en California)

Complete esta sección antes de enviar este formulario a una oficina/agencia fuera del Condado a la cual se le ha pedido que acepte la renuncia que se encuentra a continuación.

En este día _____ de _____ de 20 _____,
la _____
(NOMBRE DE LA OFICINA/AGENCIA)

por este medio expresa su buena voluntad de aceptar la renuncia que se encuentra a continuación y de aceptar al niño(a) menor en cuestión para que sea adoptado.

Por _____
(OFICIAL AUTORIZADO DE LA OFICINA/AGENCIA)

Yo, _____, a quien la ley presume que soy el padre de _____,
(NOMBRE DEL PRESUNTO PADRE) (NOMBRE DEL NIÑO)

un niño menor del sexo _____, nacido en _____ en _____, _____,
(SEXO) (FECHA) (CIUDAD) (ESTADO)
declaro que no soy el padre biológico del niño y que por medio de la presente renuncio y entrego al niño para su adopción a

(NOMBRE DE LA OFICINA/AGENCIA) ()

(DIRECCIÓN DE LA OFICINA/AGENCIA) (NÚMERO DE TELÉFONO)

una organización certificada por el Departamento de Servicios Sociales de California o autorizada por la Sección 16130 del Código de Bienestar Público e Instituciones para encontrar hogares para niños y colocarlos en dichos hogares para que sean adoptados.

Entiendo plenamente que una vez que se presente esta renuncia al Departamento de Servicios Sociales de California, y el Departamento acuse recibo de la misma, terminarán todos mis derechos a la patria potestad, servicios, e ingresos ganados del niño, así como cualquier responsabilidad del cuidado y mantenimiento del mismo. Declaro que no soy el padre biológico del niño y que firmo esta renuncia para adopción con el único propósito de promover el bienestar del niño, facilitando su colocación en adopción.

(FECHA)

(FIRMA DEL PRESUNTO PADRE)

La renuncia antedicha fue firmada en _____ por _____ en la presencia de:
(FECHA) (NOMBRE DEL PRESUNTO PADRE)

(NOMBRE DEL TESTIGO)

(FIRMA DEL TESTIGO)

(NOMBRE DEL TESTIGO)

(FIRMA DEL TESTIGO)

ESTADO DE CALIFORNIA

CONDADO DE _____ } ss.

En este día _____ de _____, 20_____, ante mí, _____,
(NOMBRE DEL OFICIAL AUTORIZADO DE LA OFICINA/AGENCIA)

un oficial autorizado de _____ una
(NOMBRE DE LA OFICINA/AGENCIA)

organización certificada por el Departamento de Servicios Sociales de California o autorizada por la Sección 16130 del Código de Bienestar Público e Instituciones para encontrar hogares para niños y colocarlos en dichos hogares para que sean adoptados, compareció en persona _____, a quien
(NOMBRE DEL PRESUNTO PADRE)
conozco como la persona cuyo nombre aparece en este documento, y quien reconoció ante mí haber firmado el mismo.

(TÍTULO/PUESTO)

(FIRMA DEL OFICIAL AUTORIZADO DE LA OFICINA/AGENCIA)