



# PADRE/MADRE ADICIONAL SOLICITUD DE CAMBIO DE NOMBRE

(Menores de edad)

EN EL ESTADO DE ILLINOIS, CORTE DE CIRCUITO

CONDADO DE \_\_\_\_\_  
*El condado donde está presentando el caso*

SOLICITUD DE \_\_\_\_\_  
*Nombre, segundo nombre y apellido del padre, madre o tutor*

PARA CAMBIAR LOS NOMBRES DE MENORES DE EDAD

Número de caso \_\_\_\_\_



Use este formulario solo si marcó la casilla "Sí" en 6a o 6b de la *Solicitud de cambio de nombre - Información sobre el menor (Request for Name Change - Child Information)*. Llene este formulario por cada padre o persona adicional que tiene derechos legales sobre el menor.



## 1. INFORMACIÓN DE LA PERSONA

No se incluya a sí mismo. No se incluya a sí mismo o a padres/madres cuyos derechos de paternidad se dieron por terminados por orden de la corte. Hay una persona que no es padre o madre, pero tiene la custodia física del menor.

(Marque solo una casilla)

a. La persona a continuación es:

- El otro padre/madre o tutor legal
- Una persona que no es padre o madre, pero tiene la custodia física del menor

b. Nombre y dirección de la persona:

_____	_____	_____	_____
<i>Nombre</i>	<i>Segundo nombre</i>	<i>Apellido</i>	
_____	_____	_____	_____
<i>Calle, núm. de depto.</i>	<i>Ciudad</i>	<i>Estado/Provincia</i>	<i>Código postal</i>

## 2. CÓMO RECIBIR AVISO

Otras personas con derechos legales sobre el menor tienen que recibir un aviso escrito de su solicitud para cambiar el nombre del menor, a menos que sus derechos se hayan dado por terminados. Seleccione la manera en que el otro padre/madre o persona que no es padre o madre, pero tiene la custodia física del menor, recibirá el aviso:

La persona indicada en la sección 1:

- recibirá de mí un aviso de esta Solicitud y la fecha de audiencia en la corte por correo certificado o entrega legal por parte del alguacil
- no se la puede ubicar y ha recibido un aviso de estas actuaciones por publicación
- se han dado por terminados sus derechos de paternidad.

Este formulario ha sido aprobado por la Corte Suprema de Illinois y todas las cortes de circuito de Illinois están obligadas a aceptarlo.  
Puede obtener los formularios sin cargo en [ilcourts.info/forms](http://ilcourts.info/forms).

Número de caso \_\_\_\_\_

### 3. ACUERDO CON EL CAMBIO DE NOMBRE

¿La persona indicada en la sección 1 está de acuerdo con este cambio de nombre?

- No
- No sé
- Sí (Si sí, pida a la otra persona que firme el consentimiento a continuación **delante de un notario público oficial**)



#### Si la persona indicada más arriba está de acuerdo - Consentimiento notariado

Yo, \_\_\_\_\_  
*Nombre Segundo nombre Apellido*

doy consentimiento al cambio de nombre del menor.

\_\_\_\_\_  
*Firma Firme solo delante de un notario público*

Notario público  
Estado de Illinois

Condado de \_\_\_\_\_

Firmado y juramentado delante de mí el \_\_\_\_\_ por \_\_\_\_\_  
*Mes, día, año Nombre*

Sello del notario

\_\_\_\_\_  
*Firma del notario*