



MENORES ADICIONALES 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 solamente si va a cambiar el nombre de más de 4 menores.

Menores adicionales, continuación de mi *Solicitud de cambio de nombre (Request for Name Change)*.

1. Le pido a la corte que dicte órdenes para cambiar los nombres de estos menores de edad:

Ponga su nombre actual completo. Verifique que el nombre actual coincida exactamente con el que aparece en su acta de nacimiento (o su nombre legal más reciente o actual), para evitar demoras o problemas.

Nombre actual del menor:

Nuevo nombre propuesto del menor:

e.	Nombre	Segundo nombre	Apellido	Nombre	Segundo nombre	Apellido
f.	Nombre	Segundo nombre	Apellido	Nombre	Segundo nombre	Apellido
g.	Nombre	Segundo nombre	Apellido	Nombre	Segundo nombre	Apellido
h.	Nombre	Segundo nombre	Apellido	Nombre	Segundo nombre	Apellido
i.	Nombre	Segundo nombre	Apellido	Nombre	Segundo nombre	Apellido
j.	Nombre	Segundo nombre	Apellido	Nombre	Segundo nombre	Apellido
k.	Nombre	Segundo nombre	Apellido	Nombre	Segundo nombre	Apellido



Presente este formulario junto con su *Solicitud de cambio de nombre (menores de edad) (Request for Name Change [Minor Children])*.