

**NEGATIVA A DAR CONSENTIMIENTO PARA ADOPCIÓN -
Presunto padre**

Original: Court Record
Copy: Parent
Copy: Case Record

INSTRUCCIONES:

1. Este formulario debe ser completado por el presunto padre quien se rehusa a dar su consentimiento para la adopción de este niño.
2. El presunto padre debe poner sus iniciales junto a cada declaración y firmar en la parte inferior del formulario.
3. Las Secciones A o B serán completadas como se explica en la segunda página.

CONDADO:

NÚMERO DE LA ACCIÓN:

Yo, _____, quien se alega ser el padre de
NOMBRE DEL PRESUNTO PADRE
 _____, (Sexo: M F), nacido de
NOMBRE DEL NIÑO
 _____ en _____, me rehuso
NOMBRE DE LA MADRE FECHA DE NACIMIENTO
 a dar mi consentimiento a la adopción de dicho niño por _____.
NOMBRE DEL PETICIONARIO(S)

_____ Entiendo que tengo el derecho de retener un abogado para ayudarme con este asunto.
INICIALES

_____ Entiendo que el firmar este formulario no para la adopción. Entiendo que si quiero parar la adopción, tengo que iniciar una acción legal lo más pronto posible.
INICIALES

_____ Entiendo que si decido establecer mi paternidad de este niño, tengo que presentar una acción de acuerdo a la Sección 7630(c) del Código sobre Familias. Entiendo que tengo que presentar una acción dentro de 30 días de haber sido notificado por escrito sobre la presunta paternidad y de la propuesta adopción, o antes de que pasen 30 días después del nacimiento del niño, lo que ocurra más tarde.
INICIALES

_____ Entiendo que si no tomo ninguna acción, la corte puede entablar una orden terminando mis derechos como padre sin notificación adicional para mí.
INICIALES

FIRMA DEL PRESUNTO PADRE	FECHA
--------------------------	-------

****Para ser completado por el representante de la oficina/agencia o un notario público****

SECTION A Complete if signed in California	
SIGNATURE OF AGENCY REPRESENTATIVE (CDSS or Delegated County Adoption Agency)	DATE
NAME OF AGENCY REPRESENTATIVE	TITLE OF AGENCY REPRESENTATIVE
NAME OF AGENCY (CDSS or Delegated County Adoption Agency)	COUNTY WHERE SIGNED
FULL ADDRESS	TELEPHONE NUMBER
SECTION B Complete if signed outside of California* *** THIS FORM MUST BE SIGNED BY A NOTARY PUBLIC WHEN SIGNED OUTSIDE OF CALIFORNIA***	
<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***