

**NOTICE OF FORM CHANGE NO. 03-176**

DATE

10/29/2003

**TO:**  
County Welfare Director  
Supply Clerk / Forms Coordinator

**FROM:**  
Forms Management Unit  
(916) 657-1907

Community Care Licensing District Offices  
 Private and Public Adoption Agencies

District Attorney  
 Other

Listed below is information regarding a form change. Only applicable information is shown.

This notice updates your Department of Social Services County Forms Catalog.

FORM NUMBER AND TITLE AD 887 English & Spanish (9/03) - Statement of Understanding Independent Adoptions Program - Parent Who Gave Physical Custody (Custodial Parent) of the Child to the Petitioner(s)

ORDER UNIT <b>MASTER ONLY</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Free <input type="checkbox"/> Sold	ESTIMATED PRICE	INITIAL SUPPLY SENT <input type="checkbox"/> Yes <input checked="" type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> New <input checked="" type="checkbox"/> Revised	DATE OF FORM 9/03	REPLACES 6/99	<input type="checkbox"/> Obsolete
REQUIRED FORM- <input checked="" type="checkbox"/> No Change Permitted	REQUIRED FORM- <input type="checkbox"/> Substitute Permitted With Prior DSS Approval	<input type="checkbox"/> Recommended Form	
UNLESS OTHERWISE SPECIFIED STOCK MAINTAINED AT: <b>Department of Social Services Warehouse P.O. Box 980788 West Sacramento, CA 95798-0788</b>		<input type="checkbox"/> Other:	

**FORMS DISPOSITION AND SPECIAL INSTRUCTIONS**

DISPOSITION OF OLD SUPPLY

Use until exhausted  Destroy

USE NEW FORM

When supply available in DSS Warehouse  Use new form effective 9/03

USE FORM IN ACCORDANCE WITH

All County Letter No.  
 Other (specify)

ADDITIONAL INFORMATION REGARDING FORM CHANGE

Form is now a Master Only. Unit of Issue changed to Each.

Check on the internet to see if forms are available at [www.dss.cahwnet.gov](http://www.dss.cahwnet.gov)

For camera-ready copies of English and Spanish forms, please call the Forms Management Unit (FMU) at (916) 657-1907, or by electronic mail at: [fmudss@dss.ca.gov](mailto:fmudss@dss.ca.gov). Contact Language Services for other languages at (916) 445-6778 or by electronic mail at [LTS@dss.ca.gov](mailto:LTS@dss.ca.gov).

## STATEMENT OF UNDERSTANDING INDEPENDENT ADOPTIONS PROGRAM

You will be consenting to the adoption of your child by signing the consent to adoption. Consenting means you intend to give your child permanently to the petitioner(s) to raise as his/her/their own. When the adoption petition is granted, you will no longer have any rights as a parent to the child.

Before you sign this form and the consent to adoption, read the attached statements in consultation with the agency or California Department of Social Services representative.

Be sure to ask questions about any statement you do not understand. Consenting to the adoption of your child is an extremely important decision. You should know all the facts before making your decision.

### Instructions To Complete The Statement Of Understanding:

**BEFORE YOU SIGN THIS STATEMENT OF UNDERSTANDING AND THE CONSENT TO ADOPTION, READ BOTH VERY CAREFULLY WITH THE AGENCY REPRESENTATIVE. BE SURE TO ASK QUESTIONS ABOUT ANYTHING YOU DO NOT UNDERSTAND.**

1. *Complete this Statement of Understanding only after you have carefully thought about giving up your child and you are sure that you want your child adopted by the petitioner(s) and raised by him/her/them.*
2. *Read each of the statements in this document very carefully. If you do not understand a statement, ask the agency representative to explain it to you until you do understand.*
3. *If you understand and agree with a statement, put your initials in the box next to the number of that statement.*
4. *If you do not agree, or if you do not understand a statement after the agency representative's explanation, do not initial the box. Ask for more help and time in making your decision.*
5. *If you have initialed all the boxes, sign your name at the end.*
6. *You will receive a copy of this Statement of Understanding and the consent to adoption when it has been completed.*

**THIS FORM MUST BE USED WITH ONE OF THE FOLLOWING FORMS:  
AD 1A, AD 1C, AD 1F, AD 165, AD 166 OR AD 4336**

# STATEMENT OF UNDERSTANDING

## Parent Who Gave Physical Custody of the child to the Petitioner(s)

1. I want to give my child, \_\_\_\_\_, permanently to \_\_\_\_\_, ("the petitioner(s)") for adoption.  
NAME OF CHILD  
NAME(S) OF THE PETITIONER(S)

2. I have chosen the petitioner(s) to be the parents for my child based on my personal knowledge of at least the following information about him/her/them:

**First Petitioner:**

Full Legal Name: \_\_\_\_\_  
 Age: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_ Race and Ethnicity: \_\_\_\_\_  
 Number of previous marriages: \_\_\_\_\_ Employment: \_\_\_\_\_  
 Health Conditions restricting normal daily activities or reducing normal life expectancy:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Children who do not live in the home; child support obligation for these children; and any failure to meet child support obligation:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

History of any arrest and convictions for any crimes other than minor traffic violations:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Any removals of children from care due to child abuse or neglect:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Second Petitioner:**

Full Legal Name: \_\_\_\_\_  
 Age: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_ Race and Ethnicity: \_\_\_\_\_  
 Number of previous marriages: \_\_\_\_\_ Employment: \_\_\_\_\_  
 Health Conditions restricting normal daily activities or reducing normal life expectancy:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Children who do not live in the home; child support obligation for these children; and any failure to meet child support obligation:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

History of any arrest and convictions for any crimes other than minor traffic violations:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Any removals of children from care due to child abuse or neglect:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Family:

Length of current marriage: \_\_\_\_\_

General residence location or, if requested, specific address:

\_\_\_\_\_

Other children and adults residing in the home of the petitioner(s):

\_\_\_\_\_

3. I understand I have the right to look for a lawyer to help me in the Independent Adoption process and that the petitioner(s) may be required to pay the cost, up to \$500 unless the petitioner(s) and I agree to a higher amount, of such legal counsel.
4. I understand I may talk about my plan to give up my child for adoption with other professional people, my family, and friends.
5. I understand if I am not sure I want to give up my child for adoption, there are other places the agency can refer me to that could help me with family, health, money, and other problems.
6. I understand if I do not consent to the adoption I may sign a Refusal to Give Consent to Adoption form (AD 20) or write a letter to the adoption agency and the adoption agency will report to the court that I do not want my child to be adopted by the petitioner(s).
7. I understand if I do not sign the consent to adoption I may request that my child be returned to me. If the petitioner(s) do not return my child to me, I may ask the court for the return of my child. I probably will need an lawyer to help me do this.
8. I understand the consent to adoption will automatically become an irrevocable consent to adoption either when the 30-day period has ended or when I sign a Waiver of Right to Revoke Consent (AD 929), whichever occurs first. The first day of the 30-day period is the day the consent to adoption is signed.
9. I understand if I change my mind after I sign the consent to adoption, I must sign and deliver to the California Department of Social Services or to the delegated county adoption agency, whichever is investigating the proposed adoption, a written statement revoking the consent to adoption and requesting that the child be returned to me. I may not revoke the consent to adoption after the 30-day period has ended or after I sign a Waiver of Right to Revoke Consent (AD 929), whichever occurs first. The first day of the 30-day period is the day the consent to adoption is signed.
10. I understand after the consent to adoption becomes irrevocable, I may regain custody of the child only if the petitioner(s) agree(s) to withdraw his/her/their petition for adoption or if the court denies the adoption petition.
11. I understand I shall remain legally responsible for my child until the adoption is granted by the court. If the child is not adopted, the agency will notify me and request that I make other plans for the child. I understand I must keep the agency informed of my address.
12. I have received enough information about the petitioner(s) and about my child's adjustment in the petitioner(s) family, and I wish to proceed with signing the consent to adoption.

13. I understand that I shall no longer be my child's legal parent once the adoption is granted in court. This means that:
- A. I shall no longer be responsible for the care of my child;
  - B. The petitioner(s) will be the parent(s) and will be legally responsible for caring for my child; and
  - C. I shall no longer have any right to the custody, service or earnings of my child.
14. I understand if I ask the agency which investigates the proposed adoption for information at any future time, the agency must give me all known information about the status of my child's adoption including the approximate date the adoption was completed and, if the adoption was not completed or was vacated for any reason, whether adoptive placement of my child is again being considered.
15. I understand after my child's adoption has been granted in court all inheritance rights from any blood relatives will end unless they have made arrangements in their will or in a trust which specifically includes my child. My child will legally inherit from his/her adoptive parent(s).
16. I understand after my child has been legally adopted I cannot reclaim my child.
17. I understand the adoption agency may release identifying information from the adoption case record only when:
- A. It has been requested by certain agencies as named in law because the information needed to help my child;
  - B. My child, when he/she is an adult, and I have signed forms agreeing to the release of identifying information so that contact can be arranged;
  - C. My child has reached 21 years of age, asks for my identity and I have agreed in writing to the release of my identity and most current address in the adoption agency's records;
  - D. My child has reached 21 years of age and has indicated in writing that I may have his/her adopted name and most current address as indicated in the adoption agency's records and I have asked for this information; or
  - E. My child is under 21 years of age and the adoption agency has found that the release of my identity and most current address as indicated in the agency's record is justified according to law.
18. I understand I shall be able at any time to add information about myself to the record of the agency that investigates the independent adoption.
19. I understand the court may, after considering a request, release identifying information from the court's adoption file.
20. I understand if I think I was deliberately not told the truth about giving up my child for adoption, I have three years after the date the adoption was completed to ask the court to set aside the adoption of my child.
21. I have carefully thought about the reasons for keeping or giving up my child for adoption. I have decided that giving up my child to the petitioner(s) for adoption is in the best interest of my child. I have read and understand this Statement of Understanding and the consent to adoption. I do not need any more help or time to make my decision. I have decided to consent to the adoption of my child by the petitioner(s), and I am signing this freely and willingly.

I, \_\_\_\_\_, mother/father of \_\_\_\_\_  
NAME OF PARENT NAME OF CHILD

understand and agree to the statements I have initialed above.

\_\_\_\_\_  
DATE SIGNATURE OF PARENT

**Complete SECTION A if signed in California**  
**SECTION A:**

I, \_\_\_\_\_, an authorized official of  
NAME AND TITLE

\_\_\_\_\_, having witnessed the signing of this Statement  
NAME OF AGENCY

of Understanding by \_\_\_\_\_ on \_\_\_\_\_  
NAME OF CONSENTING PARENT DATE

\_\_\_\_\_  
SIGNATURE OF AUTHORIZED OFFICIAL

**Complete SECTION B if signed out of California**  
**SECTION B:**

State of \_\_\_\_\_ }  
County \_\_\_\_\_ } ss.

On this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_\_, before me, \_\_\_\_\_  
a Notary Public in and for said county and state, personally appeared \_\_\_\_\_  
known to me to be the person whose name is subscribed to the within instrument, and acknowledged to me that he/she  
executed the same.

IN WITNESS WHEREOF, I have hereunto set my hand and affixed my official seal.

(Affix Notarial Seal)

\_\_\_\_\_  
NOTARY PUBLIC IN AND FOR SAID COUNTY AND STATE

My commission expires \_\_\_\_\_

## DECLARACION DE ENTENDIMIENTO PROGRAMA DE ADOPCIONES INDEPENDIENTES

Usted estará dando su consentimiento a la adopción de su hijo(a) al firmar el consentimiento para adopción. Dar su consentimiento, significa que usted tiene las intenciones de dar a su hijo permanentemente a los peticionarios para que lo críen como si fuera su propio hijo. Cuando se otorgue la petición para adopción, usted ya no tendrá ningún derecho como padre/madre del niño.

Antes de firmar este formulario y el consentimiento para adopción, lea junto con el representante del Departamento de Servicios Sociales de California u otra oficina encargada de la adopción cada una de las declaraciones que se adjuntan.

Asegúrese de hacer preguntas sobre cualquier declaración que no entienda. El dar su consentimiento a la adopción de su hijo es una decisión extremadamente importante. Debe saber todos los datos antes de tomar su decisión.

### Instrucciones para completar la "Declaración de entendimiento":

### ANTES DE FIRMAR ESTA DECLARACION DE ENTENDIMIENTO Y EL CONSENTIMIENTO PARA ADOPCION, LEA AMBOS MUY CUIDADOSAMENTE CON EL REPRESENTANTE DE LA OFICINA/AGENCIA. ASEGURESE DE HACER PREGUNTAS SOBRE CUALQUIER COSA QUE NO ENTIENDA.

1. *Complete esta "Declaración de entendimiento" solamente después de que haya pensado cuidadosamente acerca de renunciar a su hijo, y usted esté seguro(a) que quiere que su hijo sea adoptado por los peticionarios y que ellos lo críen.*
2. *Lea muy cuidadosamente cada una de las declaraciones que contiene este documento. Si no entiende alguna de ellas, pídale al representante de la oficina/agencia que se la explique hasta que pueda entenderla.*
3. *Si entiende y está de acuerdo con alguna declaración, ponga sus iniciales en la casilla que se encuentra al lado del número de esa declaración.*
4. *Si no está de acuerdo, o si no entiende alguna declaración después que el representante de la oficina/agencia se la haya explicado, no ponga sus iniciales en la casilla. Pida más ayuda y tiempo para tomar su decisión.*
5. *Si les ha puesto sus iniciales a todas las casillas, firme al final del documento.*
6. *Una vez que se hayan completado esta "Declaración de entendimiento" y el consentimiento para adopción, usted recibirá una copia.*

**ESTE FORMULARIO SE TIENE QUE USAR CON UNO DE LOS SIGUIENTES FORMULARIOS:  
AD 1A, AD 1C, AD 1F, AD 165, AD 166, O AD 4336**

# DECLARACION DE ENTENDIMIENTO

## Padre/Madre que dio la custodia física del niño a los peticionarios

1. Quiero dar a mi hijo(a), \_\_\_\_\_, permanentemente a \_\_\_\_\_, para adopción.  
NOMBRE DEL NIÑO(A)  
NOMBRE DE LOS PETICIONARIOS

2. He escogido a los peticionarios para que sean los padres de mi hijo, tomando como base mi conocimiento personal de por lo menos la siguiente información sobre ellos:

### Primer peticionario:

Nombre legal completo: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Religión: \_\_\_\_\_ Raza o grupo étnico: \_\_\_\_\_

Número de matrimonios anteriores: \_\_\_\_\_ Empleo: \_\_\_\_\_

Circunstancias de salud que le restringen las actividades diarias normales o reducen el promedio de vida:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sus hijos que no viven en el hogar; su obligación de mantenimiento de hijos con respecto a estos hijos; y cualquier omisión de satisfacer su obligación de mantenimiento de hijos:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Historial de arrestos y condenas por crímenes que no sean infracciones menores de las reglas de tráfico:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Cualquier traslado de niños de su cuidado por el abuso o negligencia de niños:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Segundo peticionario:

Nombre legal completo: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Religión: \_\_\_\_\_ Raza o grupo étnico: \_\_\_\_\_

Número de matrimonios anteriores: \_\_\_\_\_ Empleo: \_\_\_\_\_

Circunstancias de salud que le restringen las actividades diarias normales o reducen el promedio de vida:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sus hijos que no viven en el hogar; su obligación de mantenimiento de hijos con respecto a estos hijos; y cualquier omisión de satisfacer su obligación de mantenimiento de hijos:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Historial de arrestos y condenas por crímenes que no sean infracciones menores de las reglas de tráfico:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Cualquier traslado de niños de su cuidado por el abuso o negligencia de niños:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



Familia:

Duración del matrimonio actual: \_\_\_\_\_

Localidad general de la residencia, o si se solicita, una dirección específica:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Otros niños y adultos que residen en el hogar de los peticionarios:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. Entiendo que tengo el derecho de buscar un abogado para que me ayude con el procedimiento de adopción independiente, y que es posible que se les requiera a los peticionarios que paguen el costo de tal asesor legal, hasta \$500 dólares, a menos que los peticionarios y yo convengamos en una cantidad más alta.
4. Entiendo que puedo hablar sobre mis planes de renunciar a mi hijo, para que sea adoptado, con otros profesionales, mi familia y amistades.
5. Entiendo que si no estoy seguro(a) si quiero renunciar a mi hijo para que sea adoptado, que hay otros lugares a los cuales la oficina/agencia encargada de la adopción me puede enviar en donde me podrían ayudar con problemas de familia, salud, dinero y otros.
6. Entiendo que si no doy mi consentimiento para la adopción, puedo firmar el formulario llamado "Negativa de dar consentimiento para adopción" (AD 20) o escribir una carta a la oficina/agencia de adopciones, y ésta reportará a la corte que no quiero que mi hijo sea adoptado por los peticionarios.
7. Entiendo que si no firmo el consentimiento para adopción, puedo pedir que se me devuelva a mi hijo. Si los peticionarios no me devuelven a mi hijo, puedo pedir a la corte que me lo devuelvan. Probablemente necesite a un abogado para que me ayude a hacer esto.
8. Entiendo que el consentimiento para adopción automáticamente se convertirá en un consentimiento irrevocable para adopción cuando se haya terminado el período de 30 días o cuando yo haya firmado una renuncia a mi derecho de revocar el consentimiento (AD 929), según lo que ocurra primero. El período de 30 días comienza el día en que se firme el consentimiento para adopción.
9. Entiendo que si cambio de opinión después de firmar el consentimiento para adopción, tengo que firmar y entregarle al Departamento de Servicios Sociales de California o a la oficina del Condado delegada para adopciones, según la organización que esté investigando la propuesta adopción, una declaración por escrito revocando el consentimiento para adopción y pidiendo que se me devuelva el niño. No puedo revocar el consentimiento para adopción si se ha terminado el período de 30 días o si firmo una renuncia al derecho de revocar el consentimiento (AD 929), según lo que ocurra primero. El período de 30 días comienza el día en que se firme el consentimiento para adopción.
10. Entiendo que después que el consentimiento para adopción se haga irrevocable, es posible que pueda recuperar la patria potestad (custodia) del niño solamente en caso de que los peticionarios estén de acuerdo en retirar su petición para adopción, o la corte niegue la petición de adopción.
11. Entiendo que seguiré siendo legalmente responsable de mi hijo hasta que la corte otorgue la adopción. Si no se adopta al niño, la oficina/agencia me lo notificará y pedirá que haga otros planes para el cuidado del niño. Entiendo que tengo que mantener a la oficina/agencia informada sobre mi dirección.
12. He recibido suficiente información acerca de los peticionarios y la manera en que mi hijo se está ajustando en la familia de ellos, y deseo proceder con la firma del consentimiento para adopción.

13. Entiendo que una vez que la corte otorgue la adopción, ya no seré el padre/madre legal de mi hijo. Esto significa que:
- A. ya no seré responsable del cuidado de mi hijo;
  - B. los peticionarios serán los padres de mi hijo y serán legalmente responsables del cuidado de él; y
  - C. ya no tendré ningún derecho a la patria potestad (custodia), servicios o ingresos ganados de mi hijo.
14. Entiendo que si en cualquier momento en el futuro le pido información a la oficina/agencia que investiga la propuesta adopción, ésta tiene que darme toda la información que haya a la disposición sobre la situación de la adopción de mi hijo, incluyendo la fecha aproximada en que se completó la adopción, y si no se completó o se anuló la adopción por cualquier razón, si se ha vuelto a considerar que se le coloque nuevamente en adopción.
15. Entiendo que después que la corte haya otorgado la adopción de mi hijo, terminarán todos los derechos a herencia provenientes de parientes consanguíneos, a menos que hayan hecho arreglos en su testamento o en un fideicomiso, en el cual específicamente se incluya a mi hijo. Mi hijo heredará legalmente de sus padres adoptivos.
16. Entiendo que después que mi hijo haya sido legalmente adoptado, no lo puedo reclamar.
17. Entiendo que la oficina/agencia de adopciones puede divulgar información procedente del expediente del caso de adopción, que conduzca a una identificación, solamente cuando:
- A. haya sido solicitada por ciertas oficinas/agencias mencionadas en la ley, porque se necesita la información para ayudar a mi hijo;
  - B. mi hijo, cuando llegue a la mayoría de edad, y yo hayamos firmado formularios estando de acuerdo en divulgar información que conduzca a una identificación para que se logre hacer contacto;
  - C. mi hijo cumpla 21 años de edad, pregunte mi identidad, y yo haya convenido por escrito en que se divulgue mi identidad y mi dirección más reciente que exista en los expedientes de la oficina/agencia de adopciones;
  - D. mi hijo cumpla 21 años de edad y haya indicado por escrito que puedo informarme de su nombre adoptivo y dirección más reciente que se encuentre en los expedientes de la oficina del gobierno encargada de adopciones, y yo haya pedido esta información; o
  - E. mi hijo sea menor de 21 años de edad y la oficina del gobierno encargada de adopciones haya determinado que conforme a la ley, se justifica que divulgue mi identidad, así como mi dirección más reciente que se encuentre en sus expedientes.
18. Entiendo que podré en cualquier momento agregar información sobre mí mismo(a) al expediente de la oficina/agencia que investiga la adopción independiente.
19. Entiendo que es posible que, después de considerar una petición, la corte divulgue información que conduzca a una identificación y que se encuentre en el expediente de la corte sobre adopción.
20. Entiendo que si creo que en forma deliberada no se me dijo la verdad sobre la renuncia a mi hijo, tengo tres años, a partir de la fecha en que se haya completado la adopción, para pedir a la corte que se anule la adopción de mi hijo.
21. He pensado cuidadosamente sobre las razones para quedarme con mi hijo o renunciar a él para que sea adoptado. He decidido que el renunciar a mi hijo a los peticionarios para adopción es de óptimo beneficio para él. He leído y entiendo esta "Declaración de entendimiento" y el consentimiento para adopción. No necesito más ayuda ni tiempo para decidirme. He decidido dar mi consentimiento para la adopción de mi hijo por los peticionarios y firmo este documento voluntariamente y sin reserva alguna.

Yo, \_\_\_\_\_ , padre/madre de \_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL PADRE/MADRE NOMBRE DEL NIÑO

entiendo y estoy de acuerdo con las declaraciones anteriores, a las cuales les puse mis iniciales.

\_\_\_\_\_  
FECHA FIRMA DEL PADRE/MADRE

**Complete la SECCION A si se firma en California**  
**SECCION A:**

Yo, \_\_\_\_\_, un oficial autorizado de  
NOMBRE Y PUESTO O TITULO

\_\_\_\_\_, por este medio declaro ser testigo de la firma  
NOMBRE DE LA OFICINA/AGENCIA ENCARGADA DE LA ADOPCION

de esta "Declaración de entendimiento" por \_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL PADRE/MADRE QUE DA EL CONSENTIMIENTO

en \_\_\_\_\_.  
FECHA

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL OFICIAL AUTORIZADO

**Complete la SECCION B si se firma fuera de California**  
**SECCION B:**

Estado de \_\_\_\_\_ }  
Condado \_\_\_\_\_ } ss.

En este día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_\_, ante mí,  
\_\_\_\_\_, un notario público en y para dicho Condado  
y Estado, compareció personalmente \_\_\_\_\_,  
a quien conozco como la persona cuya firma aparece en este documento, y quien reconoció ante mí el haberlo firmado.

EN TESTIMONIO DE ELLO, he puesto mi firma y sello oficial en este documento.

(Ponga el sello notarial)

\_\_\_\_\_  
NOTARIO PUBLICO EN Y PARA DICHO CONDADO Y ESTADO

Mi comisión se vence \_\_\_\_\_