

CONDADO \_\_\_\_\_

### NEGACIÓN DE PATERNIDAD

Yo, el que suscribe, \_\_\_\_\_, bajo juramento, declaro que aunque he sido nombrado como el padre de un(a) niño(a), \_\_\_\_\_, nacido de \_\_\_\_\_, (Madre biológica) \_\_\_\_\_, (Dirección)

el o aproximadamente el día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, [o que se espera que nazca aproximadamente \_\_\_\_\_ ], niego que soy el padre de dicho(a) niño(a). **Además declaro que no estoy casado con la madre del(de la) niño(a).**

**ADICIONALMENTE**, al negar la paternidad, Yo, voluntariamente y en forma permanente, renuncio a cualquier y a todo derecho que Yo, de alguna otra manera, pueda tener sobre los ingresos y patrimonio del niño(a) arriba mencionado(a) así como a cualquier derecho que pueda surgir como resultado de la relación padre-hijo(a) ahora y en adelante, con inclusión del derecho a consentir, recibir aviso, o ser parte de la adopción de este(a) niño(a).

Firma: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_, por el presente certifico (Nombre del funcionario)

que \_\_\_\_\_ personalmente compareció ante mí este (Nombre del supuesto padre)

día y reconoció la debida ejecución del documento precedente.

Certifico que Yo, el suscrito, soy Notario Público o, de alguna otra manera, tengo poder para reconocer firmas bajo el Capítulo 47 de las Leyes Generales de Carolina del Norte.

Certifico y sello el presente el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Firma \_\_\_\_\_

**(S E A L)**

Título \_\_\_\_\_

Mi comisión expira \_\_\_\_\_

**NOTA:**

La persona que niega la paternidad firma dos formularios DSS-5118. El original de este formulario se presenta con la Solicitud para Adopción y es remitido por el Secretario de la Corte Superior (Clerk of Superior Court), con una copia de la Solicitud para Adopción, a la División de Servicios Sociales del Departamento de Salud y Servicios Humanos del Estado. La persona que lo firma retiene una copia de este formulario.