

ESTADO DE CAROLINA DEL NORTE

CONDADO _____

EN LA CORTE GENERAL DE JUSTICIA
DIVISIÓN DE LA CORTE DEL DISTRITO
ANTE EL SECRETARIO

_____ SP _____

(Nombre completo del padre solicitante)

(Nombre completo de la madre solicitante)

CONSENTIMIENTO DE ADOPCIÓN
POR ADULTO ADOPTADO

PARA LA ADOPCIÓN DE

(Nombre completo por el cual el adoptado será conocido(a) si se otorga la adopción)

Al Honorable _____, Secretario de la Corte Superior
(Clerk of the Superior Court) del Condado _____:

Yo, que suscribo, declaro que soy adulto mayor de dieciocho años de edad, o menor [casado(a)] [emancipado(a)], que he nacido en el Estado/ País de _____ el día ____ de _____ de _____.

1. Por el presente, Yo consiento a mi adopción por _____ y _____, solicitante(s), y pido que mi nombre [permanezca] [sea cambiado a] _____.

2. Estoy de acuerdo en asumir hacia el padre(madre) adoptivo(a) la relación legal de padre(madre) e hijo(a) y a tener todos los derechos y estar sujeto a todos los deberes de esa relación; y

3. Entiendo las consecuencias que la adopción pueda tener por los derechos de herencia, propiedad o sustento, con inclusión de la pérdida de los derechos de herencia algún tiempo en el futuro que existieron antes de la adopción y la adquisición de los nuevos derechos de herencia.

4. Entiendo que puedo revocar este Consentimiento en cualquier momento antes del registro del Decreto de Adopción mediante entrega de un aviso por escrito a la persona a quien fue dado el Consentimiento. Si la solicitud para adopción ha sido presentada, el aviso o revocación también deberá ser presentado al Secretario de la Corte Superior (Clerk of Superior Court) en el condado donde la solicitud está pendiente.

Este día _____ de _____ de _____.

Nombre original – Adulto adoptado

Dirección

DSS-5164 (Rev. 8/2000)
Servicios para Niños (Children's Services)

ESTADO DE CAROLINA DEL NORTE

CONDADO _____

Yo, _____, por el presente certifico
(Nombre del funcionario)

que _____ compareció personalmente ante mí
(Nombre del adulto adoptado)

el día de hoy 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 _____.

(SELLO)

Firma _____

Título _____

Mi comisión expira: _____

NOTA:

El DSS-5164 se prepara en duplicado. El formulario **original** es adjuntado a la Solicitud para la Adopción de Adulto y remitida por el Secretario de la Corte Superior (Clerk of Superior Court) a la División de Servicios Sociales, Departamento de Estado de Salud y Servicios Humanos; se da una copia al adulto que consiente.