

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 PARA ADOPCIÓN
DE ADULTO POR CÓNYUGE**

**DE SOLICITANTE
(Sólo para adopción por padrastro/madrastra)**

PARA LA ADOPCIÓN DE

(Nombre completo por el cual el adulto adoptado será conocido 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 un adulto mayor de dieciocho años de edad; que soy el(la) cónyuge del solicitante en esta adopción por padrastro/madrastra; y que Yo:

1. Consiento a la adopción propuesta;
2. Entiendo que la adopción puede disminuir la cantidad que yo pueda tomar del solicitante por medio de la sucesión intestada o por disentimiento de la voluntad del solicitante y también puede disminuir la cantidad de otros derechos que me puedan corresponder a mí y a cualquiera de los otros hijos del solicitante mediante el solicitante; y
3. Creo que la adopción será en el mejor interés del adulto que está siendo adoptado y del presunto padre(madre) adoptivo(a).

También entiendo que puedo revocar este Consentimiento en cualquier momento antes del registro del Decreto de Adopción mediante entrega de un aviso de revocación 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 _____.

Firma del cónyuge de madrastra/padrastro

Dirección

ESTADO DE CAROLINA DEL NORTE

CONDADO _____

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

que _____ compareció personalmente ante mí
(Nombre del cónyuge de madrastra/padrastro)

el día de hoy y reconoció la debida ejecución del instrumento 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-5165 se prepara en duplicado. El formulario **original** es adjuntado a la Solicitud para la Adopción de Adulto y remitido 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.