

SOLICITANTE / DEMANDANTE: DEMANDADO / ACUSADO: NOMBRE DEL OTRO PADRE:	NÚMERO DE LA CAUSA:
---	---------------------

**DECLARACIÓN QUE RESPALDA MOCIÓN PARA ANULAR UN FALLO DE PATERNIDAD**

*(Anexe una copia de esta declaración por cada hijo por quien se esté solicitando relevo de responsabilidad.)*

1. Por el siguiente hijo se solicitan las órdenes: Escriba su nombre legal, dirección de residencia, fecha de nacimiento y el condado de su residencia *(Especifique lo que sepa. Escriba "no sé" si desconoce el dato.)*:

- |                           |                         |
|---------------------------|-------------------------|
| a. Nombre del menor:      | d. Fecha de nacimiento: |
| b. Dirección:             |                         |
| c. Condado de residencia: |                         |

2. El nombre, dirección postal y condado de residencia, o si es persona fallecida, la fecha y el lugar de fallecimiento, de las siguientes personas *(Escriba "no sé" si desconoce el dato.)*:

**a. Padre previamente establecido como tal**

Nombre:  
Dirección:  
Condado de residencia:

Fallecido      Fecha de fallecimiento:  
Lugar de fallecimiento:

**b. Madre previamente establecida como tal**

Nombre:  
Dirección:  
Condado de residencia:

Fallecida      Fecha de fallecimiento:  
Lugar de fallecimiento:

**c. Padre biológico**       El mismo de arriba

Nombre:  
Dirección:  
Condado de residencia:

Fallecido      Fecha de fallecimiento:  
Lugar de fallecimiento:

**d. Madre biológica**       La misma de arriba

Nombre:  
Dirección:  
Condado de residencia:

Fallecida      Fecha de fallecimiento:  
Lugar de fallecimiento:

**e. Tutor del menor**

Nombre:  
Dirección:  
Condado de residencia:

Fallecido      Fecha de fallecimiento:  
Lugar de fallecimiento:

**f. Persona que tiene la custodia del menor**

Nombre:  
Dirección:  
Condado de residencia:

Fallecido      Fecha de fallecimiento:  
Lugar de fallecimiento:

**g. Defensor judicial *ad litem* del menor**

Nombre:  
Dirección:  
Condado de residencia:

Fallecido      Fecha de fallecimiento:  
Lugar de fallecimiento:

**h. Otro (*especifique*):** Nombre:

Dirección:  
Condado de residencia:

Fallecido      Fecha de fallecimiento:  
Lugar de fallecimiento:

3. Para respaldar esta solicitud, declaro lo siguiente:

- a. Creo que el padre previamente establecido como tal no es el padre biológico del menor. Las razones para creer esto son las siguientes *(especifique)*:

Se incluyen una, o más, páginas anexadas.

SOLICITANTE / DEMANDANTE: DEMANDADO / ACUSADO: NOMBRE DEL OTRO PADRE:	NÚMERO DE LA CAUSA:
---	---------------------

3. b. Sí  No  existe otro fallo, en California, en otra causa de paternidad, por el mismo hijo y el padre previamente establecido como tal. La otra causa judicial es *(especifique número, estado y condado judicial de la causa)*:

Una copia del otro fallo  sí  no se anexa. *(Si no se anexa, explique la razón.)*

c. Otro *(especifique)*:

**LLENE ESTA SECCIÓN SÓLO SI EXISTE UNA DECLARACIÓN VOLUNTARIA DE PATERNIDAD**

4.  El padre previamente establecido como tal firmó una declaración voluntaria de paternidad por el menor en cuestión.

a. Una copia de la declaración voluntaria de paternidad  sí  no se anexa. *(Si no se anexa, explique la razón.)*

b. Existe  No existe  una orden de manutención, de custodia o de visitas de menores, fundamentada en la declaración voluntaria de paternidad, inicialmente radicada el día *(fecha)*: \_\_\_\_\_ en *(especifique el estado y el condado)*:

Una copia de la orden  sí  no se anexa. *(Si no se anexa, explique la razón.)*

c. Los fundamentos para anular la declaración voluntaria de paternidad son *(marque todas las casillas pertinentes)*:

- (1)  No han transcurrido más de dos años desde la fecha de nacimiento del menor.
- (2)  No han transcurrido más de seis meses después de la fecha de la orden inicial de manutención, custodia o visitas de menores por la declaración voluntaria de paternidad, y existe un error de hecho o de derecho, una circunstancia inadvertida, sorpresa, o un descuido excusable, en relación con la firma de la declaración voluntaria de paternidad.
- (3)  No ha transcurrido más de un año desde la fecha en que se descubrió, o debería haberse descubierto, que la declaración voluntaria de paternidad se firmó por fraude o perjurio.
- (4)  (2) Otro *(especifique)*:

Declaro bajo pena de perjurio y bajo la ley del Estado de California que lo que aquí declaro es verdad.

Fecha:

(NOMBRE A MÁQUINA O EN LETRA DE MOLDE)	(FIRMA DE LA PERSONA QUE SOLICITA ESTAS ÓRDENES)
--	--