

ABOGADO O PARTE SIN ABOGADO ( <i>Nombre, Número del Colegio Estatal de Abogados (si es abogado) y Dirección Postal</i> ):  NO. DE TELÉFONO: _____ No. DE FAX ( <i>Optativa</i> ): _____ DIRECCIÓN DE EMAIL ( <i>Optativa</i> ): _____ ABOGADO DE ( <i>Nombre</i> ): _____	<p style="text-align: center;"><b>SÓLO PARA USO DE LA CORTE</b></p> <p style="text-align: center;"><b>SÓLO PARA INFORMACIÓN</b></p> <p style="text-align: center;"><b>NO ENTREGUE A LA CORTE</b></p>
<b>CORTE SUPERIOR DE CALIFORNIA, CONDADO DE</b> DIRECCIÓN: DIRECCIÓN POSTAL: CIUDAD Y CÓDIGO POSTAL: NOMBRE DE LA SUCURSAL:	
NOMBRE DEL CASO: <p style="text-align: center;"><b>Sólo para información</b></p>	
<b>PATERNIDAD—DETERMINACIÓN Y FALLO</b>	NÚMERO DEL CASO: <p style="text-align: center;"><b>No entregue a la corte</b></p>

1. Se declara que (*Nombre*): \_\_\_\_\_ es el padre/la madre legal de (*escriba los nombres y fechas de nacimiento de todos los hijos*): \_\_\_\_\_

Nombre del menor \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

- a.
- b.
- c.

Información sobre hijos adicionales sigue en el Adjunto 1. y se publica por la presente un fallo.

2. Se declara que (*Nombre*): \_\_\_\_\_ es el padre/la madre presunto/a de (*escriba los nombres y fechas de nacimiento de todos los hijos*): \_\_\_\_\_

Nombre del menor \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

- a.
- b.
- c.

Información sobre hijos adicionales sigue en el Adjunto 2. y se publica por la presente un fallo.

Fecha:

\_\_\_\_\_  
 FUNCIONARIO JUDICIAL

3. Se le ha transmitido una copia de esta orden a la agencia local de manutención de los hijos, en esta fecha, mediante:

- Correo de primera clase
- Correo del condado o mensajero
- Fax

Número de páginas adjuntas: \_\_\_\_\_

Fecha:

Secretario, firmado por \_\_\_\_\_, Adjunto