

El secretario pone aquí un sello con la fecha cuando se presenta el formulario.

Si va a adoptar a su hijastro, no llene este formulario.

**Solo para información
No entregue a la
corte**

① Padres adoptivos:

a. Nombre: _____

b. Nombre: _____

Relación con el menor: _____

Dirección *(salte esto si tiene un abogado)*: _____

Calle: _____

Ciudad: _____ Estado: ____ Código postal: _____

Número de teléfono: _____

Abogado *(si corresponde)* (Nombre, dirección, número de teléfono y núm. del Colegio de Abogados): _____

Ponga el nombre y la dirección física de la corte:

Corte Superior de California, condado de

Complete el número de caso, si lo conoce:

Número de caso:

No entregue a la corte

② Nombre del menor después de la adopción:

③ Indique los servicios que recibió relacionados con la adopción del menor mencionado en ②:

Servicio	Nombre y dirección del proveedor de servicios	Cuánto se pagó o valor del servicio	Fecha de pago
a. Hospital	_____ _____	\$ _____	_____
b. Cuidados prenatales	_____ _____	\$ _____	_____
c. Honorarios pagados a abogado	_____ _____	\$ _____	_____
d. Honorarios pagados a la agencia de adopción	_____ _____	\$ _____	_____
e. Transporte	_____ _____	\$ _____	_____
f. Honorarios pagados al asistente de la adopción	_____ _____	\$ _____	_____

Su nombre: _____ Solo para información

Número de caso: _____
No entregue a la corte

Servicio	Nombre y dirección del proveedor de servicios	Cuánto se pagó o valor del servicio	Fecha de pago
g. Honorarios pagados por consejería	_____ _____	\$ _____	_____
h. Proveedor de servicios de adopción	_____ _____	\$ _____	_____
i. Gastos de embarazo pagados	_____ _____	\$ _____	_____
j. Cuotas pagadas al tribunal para la presentación de documentos	_____ _____	\$ _____	_____
k. Cuotas pagadas por la toma de huellas dactilares	_____ _____	\$ _____	_____
l. Otro	_____ _____	\$ _____	_____

Si necesita más espacio, adjunte una hoja y escriba "ADOPT-230, Item 3—Payment for Services" (Pago de los servicios) en la parte superior.

Número de páginas adjuntas: _____

4 Declaro bajo pena de perjurio conforme a las leyes del estado de California que he enumerado todos los pagos (o cualquier cosa de valor) que he pagado o acordado pagar o que se pagaron en mi nombre, relacionados con el menor que quiero adoptar. Declaro, bajo pena de perjurio conforme a las leyes del estado de California, que la información contenida en este formulario es verdadera y correcta, lo que significa que, si miento en este formulario, soy culpable de un delito.

Fecha: _____

Escriba su nombre a máquina o en letra de molde

▶ No entregue a la corte

Firma del padre o madre adoptivo

Fecha: _____

Escriba su nombre a máquina o en letra de molde

▶ No entregue a la corte

Firma del padre o madre adoptivo