

DEMANDANTE: DEMANDADO: Solo para información OTRA PARTE:	NÚMERO DE CASO: No entregue a la corte
--	--

DECLARACIÓN QUE RESPALDA MOCIÓN PARA ANULAR UN FALLO DE FILIACIÓN

Adjunte una copia de esta declaración para cada hijo por el que quiere solicitar la anulación del fallo de filiación o paternidad

1. Las órdenes solicitadas corresponden al siguiente hijo. El nombre legal, la dirección, la fecha de nacimiento y el condado de residencia son (*especifique si los sabe o escriba "se desconoce" si no los sabe*):
- a. Nombre del hijo: _____ d. Fecha de nacimiento: _____
 - b. Dirección: _____
 - c. Condado de residencia: _____

2. El nombre, la dirección postal y el condado de residencia o, en caso de fallecimiento, la fecha y el lugar de fallecimiento, de las siguientes personas son (*si no los sabe, escriba "se desconoce"*):

a. Padre anteriormente reconocido

Nombre: _____
 Dirección: _____
 Condado de residencia: _____
 Fallecido Fecha de fallecimiento: _____
 Lugar de fallecimiento: _____

b. Madre anteriormente reconocida

Nombre: _____
 Dirección: _____
 Condado de residencia: _____
 Fallecida Fecha de fallecimiento: _____
 Lugar de fallecimiento: _____

c. Padre genético Mismo que se menciona arriba

Nombre: _____
 Dirección: _____
 Condado de residencia: _____
 Fallecido Fecha de fallecimiento: _____
 Lugar de fallecimiento: _____

d. Madre genética Misma que se menciona 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 física primaria del menor

Nombre: _____
 Dirección: _____
 Condado de residencia: _____
 Fallecido Fecha de fallecimiento: _____
 Lugar de fallecimiento: _____

g. Tutor 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/la madre anteriormente reconocido/a no es el padre/la madre genético/a del menor. Las razones específicas para creerlo son (*especifique*):

se incluye en las páginas adjuntas.

DEMANDANTE: DEMANDADO: OTRA PARTE:	Solo para información	NÚMERO DE CASO: No entregue a la corte
--	-----------------------	--

3. b. Existe No existe otro fallo de filiación en un caso diferente para el mismo padre/madre e hijo anteriormente reconocidos. El otro caso judicial es (*especifique el número de caso, estado y condado del tribunal*):

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

- c. Otro (*especifique*):

COMPLETE ESTA SECCIÓN ÚNICAMENTE SI EXISTE UNA DECLARACIÓN VOLUNTARIA DE FILIACIÓN O PATERNIDAD

4. El padre/La madre anteriormente reconocido/a ha firmado una declaración voluntaria de filiación o paternidad para el hijo en cuestión.
- a. Una copia de la declaración voluntaria se adjunta no se adjunta. (*Si no se adjunta, explique la razón*).
- b. Se dictó una orden judicial en base a la declaración voluntaria de filiación o paternidad el (*fecha*): _____, en el número de caso (*especifique*): _____.
- c. La declaración voluntaria de filiación o paternidad debería ser anulada (cancelada) debido a (*marque todo lo que corresponda*):
- (1) Fraude (otra persona me ocultó los hechos verdaderos).
- (2) Coerción (me amenazaron o me obligaron mentalmente a firmar la declaración).
- (3) Error material de hecho (creí que los hechos eran diferentes de lo que realmente son).
- Las siguientes razones aplican únicamente a las declaraciones voluntarias presentadas antes del 1 de enero del 2020 o si no firmó la declaración.*
- (4) Fue mi error, inadvertencia, sorpresa o negligencia excusable
- (5) Otro (*especifique*): _____
- d. La declaración voluntaria de filiación o paternidad es nula (inválida) porque (*especifique*): _____
- e. Explique los hechos que respaldan su solicitud:

Aparecen en la declaración adjunta.

Declaro bajo pena de perjurio conforme a las leyes del estado de California que lo anterior es verdadero y correcto.

Fecha:



(NOMBRE A MÁQUINA O EN LETRA DE MOLDE)

(FIRMA DE LA PARTE QUE HACE LA SOLICITUD)