

SOLICITUD PARA CAMBIAR EL NOMBRE DE UN MENOR Capítulo 210, sección 12 de las Leyes Generales	Núm. de expediente	Estado de Massachusetts Tribunal de Primera Instancia Tribunal de Asuntos de Familia, Testamentos y Sucesiones
--	--------------------	---

En el caso de: _____ Primer nombre Segundo nombre Apellido(s) (Nombre actual del[a] menor)	_____ División
---	--------------------------

INFORMACIÓN SOBRE EL(LA) MENOR

- El(la) solicitante, _____ es menor de edad.
 Primer nombre Segundo nombre Apellido(s)
(Escriba el nombre legal actual del menor en letra imprenta)
- Esta solicitud la hace por parte del(a) menor su *(marque todo lo que aplique)*:
 madre/padre 1 padre/padre 2 tutor(es) asignado(s) por el tribunal
- Fecha de nacimiento del(a) menor: _____ Edad actual: _____
- Dirección actual del(a) menor:

 (Dirección) (Apto., Unidad, Núm. etc.) (Ciudad/Pueblo) (Estado) (Código postal)

AVISO: el(la) menor debe residir en el condado donde se entrega la solicitud.

- Seleccione aquí si la dirección actual es de un centro que está bajo la supervisión del Departamento de Centros Correccionales de Massachusetts o del Departamento de Servicios para Jóvenes de Massachusetts.
- ¿Alguna vez se ha cambiado el nombre el(la) menor antes de realizar esta solicitud? No Sí *(si es que sí, complete la siguiente información)*
 De: _____
 A: _____
 Razón: _____

AVISO: Se debe entregar una copia certificada de la partida de nacimiento del(a) menor y copia certificada de cualquier cambio de nombre anterior con esta solicitud.

- Seleccione aquí para solicitar que se le devuelvan, por correo de primera clase, todas las copias certificadas de los documentos entregados al tribunal, luego que se revisen y procesen.

INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES DEL(LA) MENOR

- Los padres del(la) menor (tal como aparecen en su partida de nacimiento) son:

Madre/Padre 1	Padre/Padre 2
_____ Nombre	_____ Nombre
_____ (Dirección)	_____ (Apartamento, Unidad, Núm., etc.)
_____ (Ciudad/Localidad)	_____ (Ciudad/Localidad)
_____ (Estado)	_____ (Estado)
_____ (Código postal)	_____ (Código postal)
Número de teléfono principal: _____	Número de teléfono principal: _____
Dirección de correo electrónico: _____	Dirección de correo electrónico: _____

AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR LA REVISIÓN CARI Y WMS

14. Yo/nosotros(as) autorizamos al tribunal para que realice una revisión de la Información del Registro de Actividad del Tribunal (CARI) y el Sistema de Administración de Órdenes de Arresto (WMS) de cualquier nombre usado por el(la) menor, si es mayor de 12 años, presentando el formulario anexo de Autorización para Comprobar la Información del Registro de Actividad del Tribunal y el Sistema de Administración de Órdenes de Arresto (CJP 34).

OTRAS SOLICITUDES (OPCIONAL)

15. Si hay una vista sobre esta solicitud, solicito un(a) intérprete para *(seleccione todo lo que aplique)*:

menor madre/padre 1 padre/padre 2 tutor(es) asignado(s) por el tribunal

Idioma(s): _____

IMPORTANTE - LEA LO SIGUIENTE

Si el(la) menor objeto de esta solicitud es mayor de 12 años, se debe obtener su asentimiento por escrito y firmado ante un notario **antes de entregar la solicitud**. Vea la Práctica Uniforme XXXV.

FIRMA NOTARIADA DE UN(A) MENOR, MAYOR DE 12 AÑOS

Fecha: _____ Firme aquí ante un Notario →

Estado de Massachusetts

Escriba a máquina o en letra imprenta el nombre del(la) menor, mayor de 12 años

Condado de _____

A los _____ días de _____, 20____, ante mí, el abajo firmante notario público, compareció

_____, que comprobó satisfactoriamente mediante identificación, la cual
(Nombre de la persona que firma)

es _____, ser la persona cuyo nombre firmó en el documento precedente o anexo en mi presencia y que juró o afirmó que las declaraciones anteriores son ciertas.

(sello) Firma del Notario _____

Mi autorización vence el _____

Público)Nombre en letra imprenta _____

FIRMA NOTARIADA DE LOS PADRES LEGALES DEL(A) MENOR

Fecha: _____ Firme aquí ante un Notario →

Estado de Massachusetts

Escriba el nombre a máquina o en letra imprenta indique si es la madre/padre 1 o padre/padre 2

Condado de _____

A los _____ días de _____, 20____, ante mí, el abajo firmante notario público, compareció

_____, que comprobó satisfactoriamente mediante identificación, la cual
(Nombre de la persona que firma)

es _____, ser la persona cuyo nombre firmó en el documento precedente o anexo en mi presencia y que juró o afirmó que las declaraciones anteriores son ciertas.

(sello) Firma del Notario Público) _____

Mi autorización vence el _____

Nombre en letra imprenta _____

Fecha: _____ Firme aquí ante un Notario →

Estado de Massachusetts

Condado de _____

Escriba el nombre a máquina o en letra
impresita
indique si es la madre/padre 1 o
padre/padre 2

A los _____ días de _____, 20 _____, ante mí, el abajo firmante notario público, compareció

_____, que comprobó satisfactoriamente mediante identificación, la cual
(Nombre de la persona que firma)

es _____, ser la persona cuyo nombre firmó en el documento precedente o anexo en mi presencia y
que juró o afirmó que las declaraciones anteriores son ciertas.

(sello) Firma del Notario Público

Mi autorización vence el _____

Nombre en letra imprenta _____

FIRMA NOTARIADA DEL(A) TUTOR(A) O TUTORES DEL(A) MENOR ASIGNADO(S) POR EL TRIBUNAL, SI LO HAY

Fecha: _____ Firme aquí ante un Notario →

Estado de Massachusetts

Condado de _____

Escriba el nombre del(a) tutor(a) a máquina o en
letra imprenta

A los _____ días de _____, 20 _____, ante mí, el abajo firmante notario público, compareció

_____, que comprobó satisfactoriamente mediante identificación, la cual
(Nombre de la persona que firma)

es _____, ser la persona cuyo nombre firmó en el documento precedente o anexo en mi presencia y
que juró o afirmó que las declaraciones anteriores son ciertas.

(sello) Firma del Notario Público

Mi autorización vence el _____

Nombre en letra imprenta _____

This form is for reference only. Do not submit to the court. Favor de no entregar al tribunal.