

Estos formularios son solo para fines informativos. Todos los formularios enviados o presentados ante el secretario deben estar en inglés.

ESTADO DE DAKOTA DEL SUR) TRIBUNAL DEL CIRCUITO
CONDADO DE _____ :SS _____ CIRCUITO JUDICIAL
)

EN RELACIÓN CON EL PEDIDO DE

Parte Demandante

SOLICITUD DE DIVULGACIÓN DE
REGISTROS CONFIDENCIALES DE ADOPCIÓN

ADP ____ - ____

SECCIÓN 1 (A ser completado por la Parte Demandante)

Nombre: _____ Número de Seguridad Social: ____ - ____ - ____ Número de teléfono: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Solicito la divulgación de información de los registros confidenciales de adopción mantenidos de la siguiente persona:

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Lugar de Nacimiento: _____ Nombre Adoptivo: _____

Padres adoptivos: _____

Mi relación con la(s) persona(s) para la(s) que busco información es (marque una): [] Yo mismo(a) [] Niño adoptado [] Padre adoptivo [] Padre Biológico

[] Otro Pariente Adoptivo [] Otro Pariente Biológico [] Representante de la Agencia de Adopción

[] Otro (explique): _____

Estoy solicitando acceso a la siguiente información confidencial sobre la persona mencionada anteriormente (marque las casillas correspondientes)

[] Nombre y dirección de los padres biológicos [] Certificado de Nacimiento Original [] Registros del Tribunal del Condado [] Todos los registros [] Otro

(explique) _____ Solicito acceso a estos registros con el propósito de: _____

SECCIÓN 2 (Debe ser completado por DSS u otra agencia de adopción autorizada que participe en el asunto mencionado, si corresponde)

Departamento de Servicios Sociales de Dakota del Sur por la presente reconoce que ha recibido notificación en el asunto mencionado anteriormente y

renuncia a la notificación de audiencia: Firmado: _____ Cargo: _____ Fecha: _____

La agencia _____ por la presente reconoce que ha recibido notificación en el asunto mencionado anteriormente y renuncia a

la notificación de audiencia: Firmado: _____ Cargo: _____ Fecha: _____

SECCIÓN 3 DEBE FIRMAR ESTA SOLICITUD EN PRESENCIA DE UN NOTARIO O SECRETARIO DEL TRIBUNAL.

LEA ATENTAMENTE LO SIGUIENTE ANTES DE FIRMAR.

Estado de Dakota Del Sur)

CONDADO DE _____)

En este día _____ del mes de _____ de 20____, Juro que la información que he proporcionado en esta solicitud es verdadera y correcta a mi leal saber y entender, y creo que tengo derecho a acceder a los registros confidenciales de adopción mencionados anteriormente. Entiendo que cualquier información que proporcione puede ser investigada antes de que se autorice cualquier divulgación de información confidencial.

Firmado por la Parte Demandante: _____

Suscrito y declarado ante mí el día ____ del mes de _____ de 20____.

(SELLO)

Notario Público/Secretario del Tribunal