

ESTADO DE CAROLINA DEL NORTE

CONDADO _____

**REVOCACION DE RENUNCIA PARA ADOPCION
POR PADRE O GUARDIAN**

A _____, [Departamento de Servicios Sociales]

[Director de _____.

una *Agencia de Colocación Infantil Licenciada* en el condado de _____].

Yo, _____, declaro que nací el día _____

de _____, _____; y estoy en pleno uso de mis facultades mentales;

y soy [la madre} {padre} [guardián] de _____, un menor que

nació el día _____ de _____, _____ en el Condado de _____.

del estado de _____, [o se espera que nazca _____].

Yo deseo REVOCAR la RENUNCIA PARA ADOPCION de dicho niño, _____,

Que se dio a _____, [Departamento de Servicios Sociales del Condado de _____],

o [al Director de la *Agencia de Colocación Infantil Licenciada* _____],

Dada el día _____ de _____, _____ esta REVOCACION es un acto

voluntario de mi parte.

ADEMÁS, Entiendo que la ejecución de esta revocación restaura mi derecho legal y custodia física del niño y termina cualquier derecho legal o de custodia física, cuidado y mantenimiento del menor de parte de la agencia, tal como lo estipulan los Estatutos Generales G.S. 48-3-706 (b) y (c) part.

Firma de [Madre] [Padre} [Guardián]

Dirección

ESTADO DE CAROLINA DEL NORTE

CONDADO _____

Yo, _____, certifico
(Nombre del Oficial)

que _____ personalmente compareció ante mí este día
Nombre de [Madre] [Padre] [Guardián]

Y dijo entender la debida ejecución de este documento.

Yo Certifico que la persona que firma abajo, soy un Notario Publico, o algún otro oficial con la autoridad de administrar juramentos o tomar conocimientos (acknowledgments), tal como lo estipula el Capitulo 47 de los *Estatutos Generales de Carolina del Norte*.

Firmo y sello este documento el día _____ de _____, _____,

(S E L L O)

Firma _____

Titulo _____

Mi comisión expira _____

NOTA:

El padre o guardián revocando la renuncia, lo puede hacer dando aviso por escrito a la agencia a la cual la renuncia fue dada. El aviso se puede dar en persona, por *servicio postal inmediato (overnight)*, o correo registrado o certificado con acuse de recibo. La REVOCACION no se hará efectiva a menos de que sea entregado a la persona apropiada, en el periodo de tiempo prescrito por la ley; con la excepción de que el aviso enviado por correo o *servicio postal inmediato (overnight)*, se considera completo cuando el aviso es depositado en el correo, con los gastos de envío pagados y dirigido a la dirección de la agencia a la que se otorgo la RENUNCIA (Estatutos Generales G.S. 48-3-706). **El padre o guardián debe retener una copia firmada de la REVOCACION DE RENUNCIA PARA ADOPCION.**

ESTADO DE CAROLINA DEL NORTE

CONDADO _____

**ACEPTACION DE LA REVOCACION
A LA RENUNCIA A UN MENOR PARA ADOPCION
POR PARTE DEL PADRE O GUARDIAN**

EN TANTO QUE, la persona que firma abajo, declara que el niño, _____,
nació el día _____, de _____, _____ [o se espera que nazca
_____] a _____
(Nombre completo de la madre)

y a _____ en _____ Condado y
(Nombre completo del padre)
estado de _____; y

EN TANTO QUE, una *Revocación a la Renuncia de un Niño* por parte de la madre, el padre, o guardián del
niño, fue firmada y ejecutada el día _____ de _____, _____, y

EN TANTO QUE, la REVOCACION fue entregada el día _____ de _____, _____ en
el periodo prescrito por la ley;

AHORA, POR LO TANTO, la persona que firma abajo, acepta la *Revocación* por parte de _____
(Padre)(Madre)(Guardián)

El día _____ de _____, _____.

Firma del Director de Servicios Sociales o Representante Autorizado del condado _____

Firma de la Agencia de Colocación Licenciada por _____ Titulo _____