

ESTADO DE CAROLINA DEL NORTE

EN LA CORTE GENERAL DE JUSTICIA  
DIVISIÓN DE LA CORTE DEL DISTRITO  
ANTE EL SECRETARIO

CONDADO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ SP \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Nombre completo del padre solicitante)

\_\_\_\_\_  
(Nombre completo de la madre solicitante)

**SOLICITUD PARA ADOPCIÓN  
DE ADULTO**

**PARA LA ADOPCIÓN DE**

\_\_\_\_\_  
(Nombre completo por el cual el adulto adoptado será conocido si se otorga la adopción)

Al Honorable \_\_\_\_\_, Secretario de la Corte Superior

(Clerk of the Superior Court) del Condado \_\_\_\_\_:

Nosotros (Yo), los suscritos, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(Nombre del padre solicitante) (Sexo) (Estado civil)

y/o \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, nuestra dirección es  
(Nombre de la madre solicitante) (Sexo) (Estado civil)

\_\_\_\_\_  
(Calle y número) (RFD) (Ciudad) (Condado) (Estado)

por el presente solicitamos a la Corte autorización para adoptar a \_\_\_\_\_,  
(Nombre por el cual el adoptado será conocido)

\_\_\_\_\_, un adulto, de acuerdo a N.C.G.S. 48-5-100, *et. seq.*, y manifestamos a la Corte:

Sexo

1. Que el o los solicitantes mencionados que solicitan la adopción  ha/han vivido en o tienen su domicilio en Carolina del Norte, por lo menos, seis meses consecutivos que preceden inmediatamente a la presentación de esta petición; o  tiene/tienen su domicilio en Carolina del Norte y el adoptado(a) ha vivido en Carolina del Norte, por lo menos, seis meses consecutivos que preceden inmediatamente a la presentación de esta petición o desde su nacimiento.

2. Que \_\_\_\_\_ ha nacido en el Estado/País  
(Nombre original del adulto adoptado)

de \_\_\_\_\_ el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

3. Que el(los) solicitante(s) está(están) [relacionado(s)] [no relacionado(s)] con dicho adulto de la manera siguiente:

\_\_\_\_\_.

4. Que la información siguiente contiene: el nombre, edad y última dirección conocida de algún hijo(a) adulto del presunto (madre)padre adoptivo, con inclusión de un(a) hijo(a) adoptado(a) previamente por el presunto (madre)padre adoptivo y el cónyuge de (la madre)padre adoptivo, y la fecha y lugar de adopción: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

DSS-5163 (Rev. 8/2000)  
Servicios para Niños (Children's Services)

5. Que la información siguiente contiene: el nombre, edad y última dirección conocida de los padres, si viven, cónyuge o hijo(a) adulto del adoptado(a) \_\_\_\_\_

6. Que la información siguiente es la descripción y estimado del valor de cualquier propiedad del adoptado(a): \_\_\_\_\_

7. Que el nombre verdadero del adoptado(a) como aparece en su certificado de nacimiento es: \_\_\_\_\_

8. Que el adoptado(a) está actualmente casado(a) con \_\_\_\_\_, y que se han casado en o aproximadamente el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**POR LO TANTO**, el(los) solicitante(s) ruega(n) que la relación de (madre)padre e hijo sea establecida entre el(los) solicitante(s) y dicho adulto y que el nombre del adulto adoptado [permanezca] [sea cambiado a] \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ de acuerdo a G.S. 48-9-102 (g).

Este día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ Solicitante

\_\_\_\_\_ Solicitante

### RECONOCIMIENTO

\_\_\_\_\_, que ha prestado debido juramento, testifica y expresa que ha leído la Solicitud precedente y que los hechos establecidos en ese documento son ciertos a su entender, con excepción a los asuntos ahí establecidos con base a información y creencias, y con relación a esos asuntos cree que son verdaderos.

\_\_\_\_\_ Solicitante

\_\_\_\_\_ Solicitante

Suscrito bajo juramento ante mí, este día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**(SELLO)**

\_\_\_\_\_  
Secretario de la Corte Superior (Clerk Superior Court) o Notario Público

Mi comisión expira: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Abogado de los solicitantes)

\_\_\_\_\_  
(Dirección postal)

\_\_\_\_\_  
(Número de teléfono)

\_\_\_\_\_  
(Ciudad o pueblo)

**NOTA:**

El DSS-5163 se prepara en duplicado. El formulario original es mantenido en la Oficina del Secretario de la Corte Superior (Clerk of Superior Court). Una copia es remitida, **junto con los originales de todos los otros documentos presentados en el proceso**, dentro de diez días **siguientes al registro del Decreto de Adopción** por el Secretario de la Corte a la División de Servicios Sociales, Departamento de Estado de Salud y Servicios Humanos.