



DEPARTAMENTO E SALUD PÚBLICA DE ILLINOIS

División de Registro Civil

925 East Ridgely Ave.

Springfield, IL 62702-2737

DECLARACIÓN JURADA DEL PADRE BIOLÓGICO

El Estado de \_\_\_\_\_ : SS

Condado de \_\_\_\_\_ :

Yo, \_\_\_\_\_ estando en mis cabales, establezco que
(Nombre de la persona haciendo la declaración jurada)

Primero; yo soy el padre biológico de

Nombre del niño \_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento \_\_\_\_\_
(hospital y ciudad)

Fecha de nacimiento del niño/a \_\_\_\_\_
(mes, día y año)

Segundo; yo me casé con la madre biológica después del nacimiento del niño/a

Nombre de la madre con el apellido de soltera: \_\_\_\_\_

Fecha del matrimonio \_\_\_\_\_ Lugar de matrimonio \_\_\_\_\_
(mes, día y año) (ciudad y estado)

Tercero; mi domicilio actual

Dirección incluyendo, número de apartamento y/o piso \_\_\_\_\_

Ciudad, estado y código postal \_\_\_\_\_

Cuarto; pido que el acta de nacimiento del niño/a sea preparada dando a conocerme como el padre biológico, y el nombre del niño/a como

Primer nombre del niño/a \_\_\_\_\_

Segundo nombre del niño/a \_\_\_\_\_

Apellido del niño/a \_\_\_\_\_

Quinto; mi información personal es

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Raza \_\_\_\_\_ NSS \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_
(mes, día y año) (Número de Seguro Social)

Lugar de nacimiento \_\_\_\_\_ Ocupación \_\_\_\_\_
(ciudad, estado o país si no es Estados Unidos) (cuando el niño nació)

\_\_\_\_\_  
(Firma del padre)

Subscribed and sworn to before me this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Notary Public)