Este formulario ha sido aprobado por la Corte Suprema de Illinois y todas las cortes de circuito de Illinois están obligadas a aceptarlo.

ESTADO DE ILLINOIS **CORTE DE CIRCUITO** **CONDADO DE** _____	**AVISO DE PRESENTACIÓN DE UNA SOLICITUD DE CAMBIO DE NOMBRE (ADULTO)**	*Solo para uso de la corte* ***Solo para información*** ***No entregue a la corte***

Instrucciones ▼

Escriba más arriba el nombre del condado donde va a presentar el caso.

Escriba su nombre actual.

NO escriba un número de caso; el secretario lo agregará.

Solicitud de:

Solo para información. _____
Su nombre actual *(Nombre de pila, segundo nombre, apellido)*

_____
Número de caso

Se realizará una audiencia de la corte sobre mi solicitud de cambio de nombre de:

Escriba su nombre actual completo.

Solo para información. _____
Nombre de pila *Segundo nombre* *Apellido*

al nuevo nombre:

Escriba el nuevo nombre completo que desea tener.

_____ .
Nombre de pila *Segundo nombre* *Apellido*

El secretario de la corte de circuito le dará la fecha y hora de la audiencia cuando presente su *Solicitud de cambio de nombre (Request for Name Change).*

Verifique que la fecha sea por lo menos 8 semanas más tarde que la fecha en que presente este formulario ante el secretario de la corte de circuito.

La audiencia de la corte se realizará:

el _____ a las _____ ☐ a.m. ☐ p.m.
Fecha *Hora*

Escriba la dirección de la corte y el número de sala donde se realizará la audiencia.

a las _____,
Dirección, calle y número *Ciudad* *Condado*

en la sala núm. _____.
Número de sala

Firme con su nombre actual

Solo para información. _____
Su firma

Escriba su nombre actual, en letra de molde.

_____
Su nombre actual

Lleve este formulario a un periódico para que lo publique una vez por semana durante 3 semanas.

El aviso tiene que aparecer en el periódico por primera vez por lo menos 6 semanas antes de su audiencia en la corte.

For information only