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** _____	**ORDEN DE CAMBIO DE NOMBRE (ADULTO)**	*Solo para uso de la corte* ***Solo para información*** ***No entregue a la corte***

Instrucciones ▼	Solicitud de:	
Escriba más arriba el nombre del condado donde va a presentar el caso.		
Escriba su nombre actual.	***Solo para información.*** _____ **Su nombre actual** *(Nombre de pila, segundo nombre, apellido)*	
NO escriba un número de caso; el secretario lo agregará.		_____ **Número de caso**

La corte examinó su *Solicitud de cambio de nombre (Request for Name Change)* y ha determinado que:

NO marque ninguna casilla en este formulario.
El juez marcará las casillas correctas en la audiencia.

☐ La corte tiene jurisdicción.

☐ Se ha dado el aviso correctamente por publicación en un periódico.

En el periódico: _____

En estas fechas: _____

☐ Las declaraciones efectuadas en la *Solicitud de cambio de nombre* cumplen con los requisitos de las leyes legislativas.

☐ Las declaraciones efectuadas en la *Solicitud de cambio de nombre* **no** cumplen con los requisitos de las leyes legislativas.

SE ORDENA:

☐ OTORGAR la *Solicitud de cambio de nombre.*

El nombre de:

Escriba su nombre actual completo.

_____
Nombre de pila *Segundo nombre* *Apellido*

se cambia a:

Escriba el nuevo nombre completo que desea tener.

_____
Nombre de pila *Segundo nombre* *Apellido*

☐ RECHAZAR la *Solicitud de cambio de nombre*.

La *Solicitud* se rechaza por la(s) siguiente(s) razón(es): _____

_____

_____

PUBLICADO:

NO escriba en el lugar para el juez y la fecha. El juez firmará aquí.

_____ _____
Juez *Fecha*

For information only