

ABOGADO O PARTE SIN ABOGADO ( <i>nombre, número del Colegio de abogados del estado y dirección</i> ):  N° DE TELÉFONO: _____ N° DE FAX ( <i>optativo</i> ): _____ DIRECCIÓN DE EMAIL ( <i>optativo</i> ): _____ ABOGADO DE ( <i>nombre</i> ): _____	<b>SOLO PARA USO DE LA CORTE</b>
<b>CORTE SUPERIOR DE CALIFORNIA, CONDADO DE</b> CIUDAD Y CÓDIGO POSTAL: _____ NOMBRE DE LA SUCURSAL: _____ DIRECCIÓN POSTAL: _____ DIRECCIÓN, NÚMERO Y CALLE: _____	
DEMANDANTE: _____ DEMANDADO: _____ OTRO PADRE/PARTE: _____	
<b>ESTIPULACIÓN PARA PUBLICAR FALLO REF: ESTABLECIMIENTO DE RELACIÓN DE PATERNIDAD</b>	NÚMERO DEL CASO: _____

**LAS PARTES ESTIPULAN QUE**

1.  Las partes han leído y entienden el *Aviso y renuncia de derechos ref: Establecimiento de relación de paternidad* (formulario FL-235), que se presenta con esta *Estipulación para publicar fallo*. Las partes renuncian a esos derechos y acuerdan libremente que se emita un fallo conforme a esta estipulación.

2. Nombre: \_\_\_\_\_  Madre  Padre  
 Nombre: \_\_\_\_\_  Madre  Padre  
 son los padres de los siguientes hijos:  
Nombre \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

- 3.  La custodia y la visitación de los hijos se ordenará tal como enunciado en el *Fallo* propuesto (*Paternidad uniforme*) (formulario FL-250).
- 4.  La manutención de los hijos se ordenará tal como enunciado en el *Fallo* propuesto (*Paternidad uniforme*) (formulario FL-250).
- 5.  Los honorarios de abogados se ordenarán tal como enunciado en el *Fallo* propuesto (*Paternidad uniforme*) (formulario FL-250).
- 6.  Los nombres de los niños se cambiarán tal como enunciado en el *Fallo* propuesto (*Paternidad uniforme*) (formulario FL-250).
- 7.  Los costos razonables de embarazo y parto se ordenarán tal como enunciado en el *Fallo* propuesto (*Paternidad uniforme*) (formulario FL-250).
- 8.  Otras órdenes se harán tal como enunciado en el *Fallo* propuesto (*Paternidad uniforme*) (formulario FL-250).
- 9.  Las partes acuerdan además que la corte dicte las siguientes órdenes:

Ver adjunto 9.

Fecha: \_\_\_\_\_  
 (ESCRIBA SU NOMBRE A MÁQUINA O EN LETRA DE MOLDE)

\_\_\_\_\_  
 (FIRMA DEL DEMANDANTE)

Fecha: \_\_\_\_\_  
 (ESCRIBA SU NOMBRE A MÁQUINA O EN LETRA DE MOLDE)

\_\_\_\_\_  
 (FIRMA DEL DEMANDADO)

Fecha: \_\_\_\_\_  
 (ESCRIBA SU NOMBRE A MÁQUINA O EN LETRA DE MOLDE)

\_\_\_\_\_  
 (FIRMA DEL ABOGADO DEL DEMANDANTE)

Fecha: \_\_\_\_\_  
 (ESCRIBA SU NOMBRE A MÁQUINA O EN LETRA DE MOLDE)

\_\_\_\_\_  
 (FIRMA DEL ABOGADO DEL DEMANDADO)

Fecha: \_\_\_\_\_  
 (ESCRIBA SU NOMBRE A MÁQUINA O EN LETRA DE MOLDE)

\_\_\_\_\_  
 (FIRMA DE OTRA PARTE O ABOGADO)