

ABOGADO, PARTE SIN REPRESENTACIÓN DE ABOGADO O AGENCIA GUBERNAMENTAL (bajo Código de Familia §§ 17400, 17406) <i>Nombre, licencia estatal de abogado y dirección:</i> <hr/> TELÉFONO: _____ FAX (Opcional): _____ E-MAIL (Opcional): _____ ABOGADO REPRESENTANDO A (Nombre): _____	PARA USO EXCLUSIVO DEL TRIBUNAL <h2 style="margin: 0;">Sólo para información</h2> <h2 style="margin: 0;">No entregue a la corte</h2>
TRIBUNAL SUPERIOR DE CALIFORNIA – CONDADO DE: DIRECCIÓN DEL EDIFICIO DE TRIBUNALES: DIRECCIÓN POSTAL: CIUDAD Y CÓDIGO POSTAL: NOMBRE DE LA DIVISIÓN DEL TRIBUNAL:	
SOLICITANTE / DEMANDANTE: DEMANDADO / ACUSADO: Sólo para información NOMBRE DEL OTRO PADRE:	
RESPUESTA A AVISO DE MOCIÓN PARA ANULAR FALLO DE PATERNIDAD	
FECHA DE LA AUDIENCIA: _____ HORA: _____ DPT., SALA o DIVISIÓN: _____	NÚMERO DE LA CAUSA: _____ No entregue a la corte

1. Mi posición respecto a los hechos que establecen paternidad según lo afirmado en la moción para anular el fallo y la declaración voluntaria de paternidad (si se radicó una declaración) en lo que atañe a los siguientes niños es la siguiente:

- | | <u>Nombre del hijo</u> | | <u>Fecha de nacimiento</u> |
|----|--|--|----------------------------|
| a. | <input type="checkbox"/> Concuero <input type="checkbox"/> No concuerdo | | |
| b. | <input type="checkbox"/> Concuero <input type="checkbox"/> No concuerdo | | |
| c. | <input type="checkbox"/> Concuero <input type="checkbox"/> No concuerdo | | |
| d. | <input type="checkbox"/> Concuero <input type="checkbox"/> No concuerdo | | |
| e. | <input type="checkbox"/> Concuero <input type="checkbox"/> No concuerdo | | |
| f. | <input type="checkbox"/> Concuero <input type="checkbox"/> No concuerdo | | |
| g. | <input type="checkbox"/> Concuero <input type="checkbox"/> No concuerdo | | |
| h. | <input type="checkbox"/> Concuero <input type="checkbox"/> No concuerdo | | |
| i. | <input type="checkbox"/> Se anexa a este documento una lista con nombres de más niños. | | |

2. Mi posición respecto a una prueba genética por cada uno de los siguientes niños es:

- | | <u>Nombre del hijo</u> | | <u>Fecha de nacimiento</u> |
|----|--|--|----------------------------|
| a. | <input type="checkbox"/> Concuero <input type="checkbox"/> No concuerdo | | |
| b. | <input type="checkbox"/> Concuero <input type="checkbox"/> No concuerdo | | |
| c. | <input type="checkbox"/> Concuero <input type="checkbox"/> No concuerdo | | |
| d. | <input type="checkbox"/> Concuero <input type="checkbox"/> No concuerdo | | |
| e. | <input type="checkbox"/> Concuero <input type="checkbox"/> No concuerdo | | |
| f. | <input type="checkbox"/> Concuero <input type="checkbox"/> No concuerdo | | |
| g. | <input type="checkbox"/> Concuero <input type="checkbox"/> No concuerdo | | |
| h. | <input type="checkbox"/> Concuero <input type="checkbox"/> No concuerdo | | |
| i. | <input type="checkbox"/> Se anexa a este documento una lista con nombres de más niños. | | |

3. Concuero No concuerdo con solicitar que se designe un defensor judicial *ad litem* por cada uno de los niños incluidos en esta solicitud.

4. Esta moción no está completa porque (*especifique*):

5. Esta moción no se presentó a tiempo porque (*especifique*):

6. Esta moción no está correcta porque (*especifique*):

SOLICITANTE / DEMANDANTE: DEMANDADO / ACUSADO: NOMBRE DEL OTRO PADRE:	NÚMERO DE LA CAUSA:
---	---------------------

7. Los hechos que respaldan esta respuesta son:
- a. El fallo de paternidad fue el resultado de una disolución de matrimonio, separación legal o nulidad de una acción.
 - b. Se aplica la presunción marital según la sección 7540 del Código de Familia.
 - c. El fallo de paternidad no se emitió en California.
 - d. Existe otro fallo de paternidad en otra causa en California por el mismo hijo y el padre previamente designado como tal.
 - e. Existe una declaración voluntaria de paternidad y no existe razón para anularla.
 - f. Se efectuaron pruebas genéticas antes del fallo que indicaron que el individuo previamente determinado como padre es en efecto el padre biológico del niño.
 - g. El fallo de paternidad se fundamentó en una adopción.
 - h. El niño fue concebido por inseminación artificial y el fallo de paternidad se fundamentó en la sección 7613 del Código de Familia.
 - i. El niño fue concebido bajo un contrato con una madre subrogada.
 - j. La moción no es lo que más le conviene al niño porque (*especifique*):

 - k. Otro (*especifique*):

Incluido en la declaración anexa.

8. Número de páginas anexas: _____

Declaro bajo pena de perjurio y bajo la ley del Estado de California que lo que aquí declaro es verdad.

Fecha:

(NOMBRE A MÁQUINA O EN LETRA DE MOLDE)

(FIRMA DEL DECLARANTE)

SOLICITANTE / DEMANDANTE: DEMANDADO / ACUSADO: NOMBRE DEL OTRO PADRE:	NÚMERO DE LA CAUSA:
---	---------------------

COMPROBANTE DE ENTREGA DE DOCUMENTOS POR CORREO CUMPLIENDO LOS REQUISITOS LEGALES

1. Soy persona mayor de 18 años. No formo parte de esta causa. Soy residente o empleado en el condado de donde se envió este correo.
2. Mi dirección de residencia o trabajo es (*especifique*):

3. Hice entrega, cumpliendo los requisitos legales, de esta respuesta, incluyéndola en un sobre sellado, con sellos postales para envío postal por primera clase, pagando toda la tarifa correspondiente, y depositando el sobre en un buzón postal de los Estados Unidos de la siguiente manera:
 - a. Fecha en la que se depositó el correo en el buzón postal: c. Lugar donde se depositó (*ciudad y estado*):

 - b. Dirección a la que se envió:

Declaro bajo pena de perjurio y bajo la ley del Estado de California que lo que aquí declaro es verdad.

Fecha:

(NOMBRE A MÁQUINA O EN LETRA DE MOLDE)



(FIRMA DEL DECLARANTE)