|  |  |
| --- | --- |
|  District Court  Juvenile Court  *Tribunal de distrito Tribunal de menores*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, county, Colorado  *Condado de , Colorado*  Court address:  *Dirección del tribunal:*  **IN THE MATTER OF THE PETITION OF:**  ***REFERENTE A LA PETICIÓN DE:***  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (name of person(s) seeking to adopt)  *(nombre de la persona que va a adoptar)*  **FOR THE ADOPTION OF AN ADULT**  ***PARA LA ADOPCIÓN DE UN ADULTO***  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Adoptee’s Name)  *(nombre del adoptado)* | COURT USE ONLY ***USO EXCLUSIVO DEL* *TRIBUNAL*** |
| Attorney or Party Without Attorney (Name and Address):  *Abogado o parte sin abogado (nombre y dirección):*  Phone Number: E-mail:  *Número de teléfono: Correo electrónico:*  FAX Number: Atty. Reg. #:  *Número de fax: Núm. matr. prof.:* | Case Number:  *Número de causa:*  Division : Courtroom:  *División: Sala:* |
| ANSWER/CONSENT FOR ADULT ADOPTION ***CONTESTACIÓN O CONSENTIMIENTO PARA LA ADOPCIÓN DE UN ADULTO*** | |

Respondent hereby waives all service of summons and states the following:

*Por medio de la presente, la parte demandada renuncia a toda notificación de la demanda y declara lo siguiente:*

I \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (name) am the adult seeking to be adopted by \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Petitioner(s)’ name).

*Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre) soy el adulto que va a ser adoptado por*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre del solicitante).*

I am of lawful age and am under no constraint or legal disability and it is my desire that the Decree for Adult Adoption:

*Soy mayor de edad y no tengo limitaciones ni incapacidades jurídicas y es mi deseo que una sentencia para la adopción de un adulto:*

❑ be entered as I consent to the Adoption.

*se dicte dado que doy mi consentimiento para dicha adopción.*

❑ not be entered as I do not consent to the Adoption.

*no se dicte dado que no doy mi consentimiento para dicha adopción.*

Based upon my consent to the Adoption, I request that my name:

*Como resultado de mi consentimiento para la adopción, solicito que mi nombre:*

❑ remain the same.

*permanezca igual*

❑ be changed to \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

s*e cambie a*

By checking this box, I am acknowledging I am filling in the blanks and not changing anything else on the form.

*Al seleccionar esta casilla, reconozco que completé los espacios en blanco y que no cambié nada más en el formulario.*

By checking this box, I am acknowledging that I have made a change to the original content of this form. (Checking this box requires you to remove the entire footer at the bottom of the form.)

*Al seleccionar esta casilla, reconozco que hice un cambio al contenido original de este formulario. (Si selecciona esta casilla, tendrá que quitar el pie de página completo en la parte inferior del formulario).*

**VERIFICATION AND ACKNOWLEDGEMENT**

***VERIFICACIÓN Y ACUSE DE RECIBO***

**I declare under penalty of perjury under the law of Colorado that the foregoing is true and correct.**

***Declaro bajo pena de perjurio según la ley de Colorado, que lo anterior es verdadero y correcto.***

Executed on the \_\_\_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_, at \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(date) (month) (year) (city or other location and state OR country)

*Celebrado el día de , , en .*

*(fecha) (mes) (año) (ciudad u otro lugar y estado O país)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(printed name of Respondent) Signature of Respondent

*(nombre en letra de molde del demandado) Firma del demandado*