



REGISTRO DE REENCUENTRO POR ADOPCIÓN DE NEVADA
**SOLICITUD DE LOS PADRES BIOLÓGICOS DE UNA
COPIA DE LOS DOCUMENTOS DE ADOPCIÓN
QUE FIRMARON**

NAC 127.371 Información proporcionada por la agencia al público, padres biológicos, padres adoptivos y personas adoptadas. ([NRS 127.230](#)) Una agencia que proporcionó servicios de bienestar infantil:

3. Podrá, previa solicitud, proporcionar a los padres biológicos a los que preste servicios copias de cualquier documento que dichos padres firmen en relación con una adopción y asesorar a dichos padres si el niño ha sido adoptado.

(Subsección correspondiente a este formulario)

ESCRIBA CON LETRA DE MOLDE

Yo _____ solicito una copia de todos/cualquier documento de adopción que haya firmado en relación con la adopción de mi hijo.

Nombre del menor al nacer: _____ Fecha de nacimiento:

Información de contacto del solicitante Calle/dirección postal: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Cuando esté completo, enviar este formulario a:

Division of Child and Family Services
Atención: Adoption Reunion Registry
4126 Technology Way, Third Floor
Carson City, Nevada 89706

SOLO PARA USO DEL NOTARIO:

Firma del padre biológico firmada en presencia de notario _____

Fecha _____

Estado de _____

Condado de _____

Suscrito y juramentado ante mí, hoy día _____ del mes de _____ de 20_____

Por _____

Nombre en imprenta del solicitante

Firma del notario público

(Sello del notario)