



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)