AFFIDAVIT IN SUPPORT OF ESTABLISHING PARENTAGE
DECLARACIÓN JURADA EN APOYO DE LA DETERMINACIÓN DE PATERNIDAD

Petitioner:
Solicitante:

Respondent: Parte demandada:

Dominican Republic Reference Number:
Numero de referencia de República Dominicana:

NJ Reference Number:
Número de referencia de New Jersey:

República Dominicana – New Jersey

File Stamp
Sello de archivo

SECTION 1
SECCIÓN 1

I, _____, under oath, depose and allege:
Name (First, Middle, Last)
Yo _____, declaro y afirmo bajo juramento lo siguiente:
Nombre (nombre y apellidos completo)

1. I am:
Soy [ ] the biological mother of the child named below / la madre biológica del menor citado a continuación:
[ ] the biological father of the child named below / el padre biológico del menor citado a continuación:

Child's Full Name (First, Middle, Last) Nombre completo del menor (nombres y apellidos)	Child's Date of Birth (Month, Date, Year) Fecha de nacimiento del menor (mes, día, año)	Place of Birth (City, State, Country) Lugar de nacimiento (ciudad, estado, país)

Date Mother Got Pregnant (Month, Date, Year) Fecha aproximada en que la madre quedó embarazada (mes, día, año)	Full Term Pregnancy? Embarazo normal? [ ] Yes/Sí [ ] No (If No, explain)/No (En caso negativo, explicar)	Where Mother Got Pregnant (City, State, Country) Dónde quedó embarazada la madre? (ciudad,estado,país)

2. The child was conceived as a result of sexual intercourse between/El niño fue concebido como resultado de una relación sexual entre:

_____
Name (First, Middle, Last) / Nombre (Nombres y apellidos)
And me during the time stated above / y yo en el período indicado arriba

SECTION 2 – TO BE COMPLETED BY MOTHER ONLY
SECCIÓN 2 – DEBE LLENARLA SÓLO LA MADRE

[ ] I declare to the best of my knowledge that there is no other possible father. If this declaration cannot be made, contact the Central Authority in the requested jurisdiction to determine whether additional information or testimony is required before filing

[ ] Declaro que, según mi leal saber y entender, no hay otro padre posible de este menor. En caso de que no se pueda realizar esta declaración, se deberá contactar a la Autoridad Central de la jurisdicción requerida para determinar si se necesita información adicional o testimonio antes de presentar la solicitud correspondiente.

SECTION 3 – OTHER PERTINENT INFORMATION
SECCION 3 – OTRA INFORMACIÓN PERTINENTE

[ ] Continued On Attached Sheet(s), incorporated by reference.

[ ] Continúa en Ia(s) hoja(s) adjunta(s), que se incorporan por referencia.

SECTION 4 – GENETIC TESTING
SECCIÓN 4 – PRUEBAS GENÉTICAS

All genetic samples are gathered in the country of residence of the person providing the sample.
Todas las muestras para las pruebas genéticas se deben realizar en el país de residencia de Ia persona que proporciona Ia muestra.

[ ] I request genetic testing and will appear when required to provide a genetic sample.
Solicito que se realicen pruebas genéticas y compareceré cuando se me requiera proporcionar una muestra.

[ ] I am the custodian of the child whose paternity is at issue and agree to produce the child as directed to provide a genetic sample.
Tengo la custodia del menor cuya paternidad se está determinando y estoy de acuerdo en hacer comparecer al menor según sea requerido para proporcionar una muestra para la prueba genética.

Verification
Verificación

The undersigned attests that all information and facts contained in this affidavit in support of establishing parentage are true and correct to the best of my knowledge and belief.
Declaro que toda Ia información y circunstancias que se incluyen en esta declaración jurada en apoyo de Ia determinación de Ia paternidad son verídicas y correctas según mi leal saber y entender.

Date – Fecha

Signature of: [ ] Petitioner
Firma de: [ ] Solicitante

Sworn to and signed before me
Jurado y firmado ante mí

Notary Public/Public Official
Notario Público/Funcionario público

Commission expires
Mi mandato expira

this Date, County, State
Fecha actual, municipio, provincia