



Cómo Pedir al Tribunal que Cambie un Nombre/Apellido en la División de Equidad, Parte de Familias Tribunal Superior de Nueva Jersey

How to Ask the Court to Change a Name in the Chancery Division, Family Part - Spanish

¿Quién debe usar este paquete?

Puede usar este paquete si va a presentar los papeles para un cambio de nombre/apellido en la División de Familias. Los tipos de cambios de nombre/apellido que se pueden hacer en la División de Familias son:

- Cambiar el nombre/apellido de su hijo(a) menor de 18 años.
- Cambiar su nombre/apellido al mismo tiempo que pide un cambio de nombre/apellido para su hijo(a) menor de 18 años.

NO USE este paquete:

- Si usted es un adulto que va a cambiar su nombre/apellido por un motivo **que no sea** solicitar un cambio de nombre/apellido al mismo tiempo que lo pide para su hijo(a) menor de edad. De ser así, debe usar el paquete de la División Civil - [10551 - Cómo Pedir al Tribunal que Cambie Su Nombre/Apellido \(o ambos\)-Para Adultos Solamente](#) (How To Ask The Court To Change Your Name - Adults Only).
- Si su cambio de nombre/apellido es para volver a usar su apellido de soltera después de un divorcio, tiene que presentar un pedimento a través del expediente de su divorcio. **Fíjese:** Si su fallo de divorcio estipula que usted puede volver a usar su apellido de soltera, no necesita usar este paquete y puede solicitar, sin costo, una tarjeta de seguridad social nueva de la Oficina de Administración de la Seguridad Social.
- Para corregir un error en una partida de nacimiento o en la inscripción de una licencia matrimonial, unión civil o convivencia (por ejemplo, un nombre/apellido escrito incorrectamente o una afirmación errónea del sexo), debe comunicarse directamente con el **Registrador Estatal de Datos Demográficos/Registro Civil (State Registrar of Vital Statistics)** con respecto a esos cambios.

Nota: Este paquete contiene los formularios para el cambio de nombre/apellido tanto de un adulto como de un menor. Aunque los formularios pueden parecer similares, asegúrese de usar los formularios apropiados cuando vaya a hacer la presentación. Si hay una orden de protección activa entre usted y el progenitor que no es parte del procedimiento, puede comunicarse con el Tribunal de Familias para obtener instrucciones adicionales.

Nota: La Oficina Administrativa de los Tribunales de Nueva Jersey (New Jersey Administrative Office of the Courts) ha preparado estos materiales para el uso de litigantes que se representan a sí mismos. Las guías, instrucciones y los formularios se pondrán al día periódicamente según sea necesario para reflejar los estatutos y reglas judiciales vigentes en Nueva Jersey. La última versión de los [formularios](#) estará disponible en el palacio de justicia del condado o en el sitio del Poder Judicial en Internet: njcourts.gov. Sin embargo, en última instancia, usted es responsable del contenido de sus papeles legales.

Los formularios llenos se deben suministrar al condado donde usted presente su caso. Las solicitudes se pueden enviar por el sistema judicial JEDS (Sistema de entrega electrónica de documentos judiciales), por correo o por entrega al tribunal. Los documentos serán registrados en la fecha en que se reciban. **Hay una lista de las Oficinas de la División de Familias a su disposición en el mostrador de clientes o en njcourts.gov.**

Las demandas, los pedimentos y demás papeles que se presenten al tribunal deben estar escritos en inglés.
Complaints, motions and other papers submitted to the court should be in English

Considere lo siguiente antes de representarse a sí mismo/a en el tribunal

Trate de conseguir un abogado

El sistema judicial puede resultar desconcertante, y le conviene conseguir un abogado si le es posible. La ley, la evidencia necesaria para presentar su caso, y las reglas de procedimiento que rigen las causas en la División de Familias son complejas. Se recomienda que se empeñe en obtener la ayuda de un abogado. Si usted no puede pagar a un abogado, puede comunicarse con el programa de servicios legales de su condado para averiguar si reúne las condiciones necesarias para recibir servicios legales gratis. Puede encontrar los números de teléfono en línea bajo “Asistencia legal” (“Legal Aid”) o “Servicios legales” (“[Legal Services](#)”).

Si no reúne las condiciones necesarias para recibir servicios legales gratuitos y necesita ayuda para encontrar a un abogado, puede comunicarse con el colegio de abogados de su condado. La mayoría de los colegios de abogados del condado tienen un Servicio de Recomendación de Abogados ([Lawyer Referral Service](#)). El Servicio de Recomendación de Abogados del Colegio de Abogados del condado puede darle los nombres de abogados en su área que están dispuestos a ocuparse del tipo específico de su causa y que a veces cobran una tarifa reducida por las consultas. También hay diversas organizaciones de abogados minoritarios en todo el estado de Nueva Jersey, así como organizaciones de abogados que se ocupan de causas especializadas. Solicite del personal del tribunal de su condado una lista de los servicios de recomendación de abogados que incluya estas organizaciones.

Si usted decide proceder sin un abogado, estos materiales explican los procedimientos que debe seguir para presentar sus papeles correctamente y para que el juez los considere.

Lo que puede esperar si se representa a sí mismo/a

Si bien es cierto que usted tiene derecho a representarse a sí mismo/a en el tribunal, no debe esperar del tribunal ningún tratamiento, ayuda ni

atención especial. Usted siempre tiene que ajustarse a las Reglas Judiciales aun cuando no las conozca. Lo que sigue es una lista de algunas cosas que el personal del tribunal puede hacer para usted y lo que no puede hacer. Por favor, léala detenidamente antes de pedir ayuda al personal del tribunal.

- *Podemos* explicar y contestar preguntas acerca del funcionamiento del tribunal.
- *Podemos* indicarle los requisitos para que el juez considere su causa.
- *Podemos* darle algunos datos relativos al expediente de su causa.
- *Podemos* darle muestras de los formularios del tribunal que estén disponibles.
- *Podemos* darle asesoramiento sobre cómo llenar los formularios.
- *Podemos*, por lo general, contestar sus preguntas sobre los plazos máximos que hay en el tribunal.
- *No podemos* darle consejos legales. Solamente su abogado le puede dar consejos legales.
- *No podemos* decirle si debe presentar su caso ante el juez, o si no debe hacerlo.
- *No podemos* darle una opinión sobre lo que ocurrirá si le presenta su caso al juez.
- *No podemos* recomendarle un abogado, pero podemos darle el número de teléfono de un servicio local que recomienda abogados.
- *No podemos* hablar con el juez a nombre suyo sobre lo que pasará en su causa.
- *No podemos* permitirle hablar con el juez fuera de la sala del tribunal.
- *No podemos* cambiar ninguna orden emitida por un juez.

Guarde copias de todos los papeles

Haga y guarde copias de todos los formularios y documentos relacionados con su causa.

Visión General

Lo que sigue es una breve visión general del proceso que se tiene que seguir para que el tribunal cambie su nombre, apellido o ambos. Hay tres pasos básicos que tiene que dar para presentar la solicitud para un cambio de nombre o apellido:

1. Tiene que llenar formularios que ha de enviar al tribunal con la tasa judicial (aún si usted está cambiando los nombres o apellidos de varios miembros de la familia, hay una sola tasa). Los formularios se encuentran en este paquete y son: Verified Complaint (Demanda Verificada), Certification of Confidential Information for Name Change (Certificación de Información Confidencial para Cambio de Nombre), Order Fixing Date of Hearing (Orden que Fija la Fecha de la Audiencia), Final Judgment (Fallo Definitivo), y Final Judgment Addendum (Anexo del Fallo Definitivo). (Hay dos copias de cada formulario, una para que la use un adulto y una para usarla para un menor).

Fíjese: Cuando presente la solicitud para un cambio de nombre/apellido, tiene que enviar un **formulario distinto para cada una de las partes**. A cada cambio de nombre presentado se le asigna un número de expediente distinto.

2. Cuando el tribunal le devuelva la Demanda Verificada, la Certificación de Información Confidencial para Cambio de Nombre/Apellido y la Orden que Fija la Fecha de la Audiencia, esos formularios llevarán el número de expediente. Usted debe mandar la Orden que Fija la Fecha de la Audiencia por correo certificado y correo común al Director de la División de Justicia Penal, por lo menos 20 días antes de la audiencia. Si usted o su hijo/a menor tienen cargos penales pendientes, debe enviar también una copia de su presentación a la oficina del procesamiento (Procurador General o Fiscal del Condado). Tendrá que proporcionarle al tribunal evidencia de que usted les ha notificado a las partes apropiadas su intención de presentar una solicitud de cambio de nombre/apellido para usted y/o para su hijo/a menor.
3. Cuando se celebre la audiencia tendrá que presentar evidencia del (de los) nombres/apellidos actuales suyo y de su hijo/a. Después de su comparecencia ante el tribunal para la audiencia, el juez registrará el Fallo Definitivo firmado y el Anexo al Fallo Definitivo. Usted tendrá que enviar copias certificadas del Fallo Definitivo, adjuntando el Anexo al Fallo Definitivo, al Registrador de Datos Demográficos y al Ministerio de Hacienda *dentro de los 45 días siguientes a la fecha del Fallo*. Si usted y/o su menor tiene(n) una licencia de conducir, tendrán que presentarle personalmente una copia certificada del Fallo Definitivo a la Comisión de Vehículos Motorizados.
4. Tiene que enviar *una copia certificada y con el sello* del Fallo Definitivo con el Anexo al Fallo Definitivo adjunto, al Ministerio de Hacienda **dentro de los 45 días** de la fecha del Fallo.

Definiciones de palabras usadas en este paquete

Certificación (Certification) - Una *certificación* es una declaración por escrito que usted hace al presentar sus papeles ante el tribunal donde hace constar que, a su leal saber y entender, toda la información contenida en los papeles es verídica.

Número de expediente (Docket Number) - Un *número de expediente* es el número que el tribunal le asigna a su causa para poder identificarla y encontrarla fácilmente. Una vez que tenga su número de expediente, tiene que incluirlo en todas sus comunicaciones con el tribunal. Fíjese que cada cambio de nombre o de apellido presentado tendrá su propio número de expediente.

Presentar (File) - *Presentar* quiere decir entregar los formularios llenos y firmados y la tasa judicial apropiada al tribunal para que inicie la consideración de su causa.

Fallo definitivo (Final Judgment) - El *fallo definitivo* es un documento firmado por el juez que ordena que se cambie el nombre, apellido o ambos.

Orden que fija la fecha de la audiencia (Order Fixing Date of Hearing) - Una *orden que fija la fecha de la audiencia* es un papel firmado por el juez en el que se indica la fecha en que usted tiene que venir al tribunal por su caso. Esta orden tendrá el número de su expediente y el Juez se la devolverá.

Comprobante del envío por correo (Proof of Mailing) - El *comprobante del envío por correo* es la tarjeta verde que le devuelve la Oficina de Correos que comprueba que el material que usted envió por correo certificado solicitando un acuse de recibo fue recibido por la persona a quien se lo envió.

Demanda verificada (Verified Complaint) - Una *demanda verificada* es un documento en el que usted relata los hechos de su caso al tribunal y expresa lo que quiere que el juez le dé. Usted certifica que la información es verídica a su leal saber y entender.

Los pasos numerados que figuran a continuación le dicen cuáles son los formularios que tendrá que llenar y qué tendrá que hacer con ellos. Cada formulario se debe escribir a máquina o claramente en letra de imprenta solamente en papel blanco de 8 ½" x 11". Los formularios no se pueden presentar en papel de otro tamaño o color.

Pasos Para Obtener una Orden Judicial Para Cambiar su Nombre/Apellido

PASO 1: Llene la *Verified Complaint* (Demanda Verificada) y *Certification of Confidential Information for Name Change* (Certificación de Información Confidencial para Cambio de Nombre) (Formularios A y A1 - Adulto; Formularios F y F1 - Menor) para cada persona que hace una presentación ante el tribunal

La *Verified Complaint* (Demanda Verificada - Formulario A - Adulto; Formulario F - Menor) le informa al juez cómo se llama usted/su hijo(a) en la actualidad, a qué nombre desea cambiarlo y por qué quiere cambiarlo. Asegúrese de llenar un formulario **por separado** para cada persona. Si alguna vez usted y/o su menor ha(n) sido condenado(s) de un delito, o si existen cargos pendientes contra usted y/o su menor, tiene que incluir esta información en la Demanda Verificada. Tiene que firmar la constancia en la que declara que la información en la demanda es verídica a su leal saber y entender.

También tiene que llenar y firmar para cada persona una *Certification of Confidential Information for Name Change* (Certificación de Información Confidencial para un Cambio de Nombre/Apellido - Formulario A1 - Adulto; Formulario F1 - Menor), que contiene información confidencial tal como los números del seguro social. Usted debe llenar una Certificación de Información Confidencial para un Cambio de Nombre/Apellido para cada persona.

PASO 2: Llene los formularios de la *Order Fixing Date of Hearing* (Orden que Fija la Fecha de la Audiencia), *Final Judgment* (Fallo Definitivo) y del *Final Judgment Addendum* (Anexo al Fallo Definitivo) (Formularios B, C y C1 - Adulto, Formularios G, H, H1 - Menor) para cada persona que presenta la solicitud al tribunal

Escriba la información que se le pide. Fíjese que hay partes de la *Order Fixing Date of Hearing* (Orden que Fija la Fecha de la Audiencia), *Final Judgment* (Fallo Definitivo) y del *Final Judgment Addendum* (Anexo del Fallo Definitivo) que el tribunal llenará.

PASO 3: Gire un cheque o giro postal o bancario pagadero al *Treasurer, State of New Jersey* por la cantidad de \$250.00 dólares

Esta es la tasa judicial para la presentación de sus papeles.

Nota: Si usted está cambiando los nombres/apellidos, de varios miembros de la familia, este cargo de \$250.00 cubre todas las solicitudes de cambio de nombre/apellido.

PASO 4: Verifique sus formularios llenos y haga copias

Verifique sus formularios para asegurarse de que estén completos. Quíteles todas las hojas de instrucciones. Asegúrese de haber firmado todos los formularios donde era necesario. Necesita hacer dos copias de cada formulario si los envía por correo o los entrega en el tribunal. Un conjunto de las copias se le enviará al tribunal y el otro conjunto es para sus archivos.

Lista de verificación - En el Paso 5 se le dirá que envíe por correo o entregue sus documentos al tribunal. La siguiente lista de verificación le ayudará a asegurarse de que su paquete esté completo:

- El original de cada uno de los formularios que usted llenó: *Verified Complaint* (Demanda Verificada - Formulario A - Adulto; y/o Formulario F - Menor), *Certification of Confidential Information for Name Change* (Certificación de Información Confidencial para un Cambio de Nombre/Apellido - Formulario A1 - Adulto; y/o Formulario F1 - Menor), *Order Fixing Date of Hearing* (Orden que Fija la Fecha de la Audiencia - Formulario B - Adulto; y/o Formulario G - Menor), *Final Judgment* (Fallo Definitivo - Formulario C - Adulto y/o Formulario H - Menor), y el *Final Judgment Addendum* (Anexo del Fallo Definitivo - Formulario C1 - Adulto y/o Formulario H1 - Menor).
- Una copia de cada uno de estos formularios: *Verified Complaint* (Demanda Verificada), *Certification of Confidential Information for Name Change* (Certificación de Información Confidencial para un Cambio de Nombre/Apellido), *Order Fixing Date of Hearing* (Orden que Fija la Fecha de la Audiencia), *Final Judgment* (Fallo Definitivo), y el *Final Judgment Addendum* (Anexo del Fallo Definitivo)
- La tasa de presentación por la cantidad de \$250 dólares. Tiene que ser un cheque o giro postal o bancario pagadero al *Treasurer, State of New Jersey*.
- Un sobre dirigido a usted con el franqueo pagado para que el tribunal le pueda devolver los formularios. Asegúrese de haber incluido el franqueo adecuado.

PASO 5: Presente sus documentos al tribunal

Puede presentar los papeles electrónicamente mediante el sistema judicial JEDS - Judiciary Electronic Document System, (Sistema de entrega electrónica de documentos judiciales), hacer la entrega por correo o al tribunal. Si los entrega por correo o al tribunal, mande al tribunal el original más una copia de todos los formularios: la Demanda Verificada (Formulario A - Adulto y/o Formulario - F - Menor), la Certificación de Información Confidencial para Cambio de Nombre/Apellido (Formulario A1 - Adulto y/o Formulario F1 - Menor), la Orden que Fija la Fecha de la Audiencia (Formulario B - Adulto y/o Formulario G - Menor), el Fallo Definitivo (Formulario C - Adulto y/o Formulario H - Menor), y el Anexo del Fallo Definitivo (Formulario C1 - Adulto y/o Formulario H1 - Menor) junto con el sobre dirigido a usted con el franqueo pagado y la tasa judicial de presentación. La dirección del tribunal se puede encontrar en el sitio web del Poder Judicial, njcourts.gov. Si envía los papeles por correo, recomendamos que lo haga por correo certificado solicitando acuse de recibo.

PASO 6: Revise las copias que el tribunal le devuelva

El tribunal le devolverá copias de la Demanda Verificada, la Certificación de Información Confidencial para un Cambio de Nombre/Apellido y la Orden que Fija la Fecha de la Audiencia. Una vez que las reciba, vea que figurará un número de expediente (docket number) en todas las copias (cada cambio de nombre/apellido presentado tendrá su propio número de expediente). El número del expediente es muy importante porque identifica la causa. También le indica al tribunal cómo encontrar su causa. ***Usted tiene que usar el número del expediente en todos los papeles relacionados con su causa que envíe al tribunal en el futuro.*** El tribunal llenará la fecha en la Orden que Fija la Fecha de la Audiencia. Ese es el día en que usted comparecerá ante el juez para obtener el Fallo Definitivo.

Si usted y/o su menor **no tiene(n)** cargos penales pendientes o cargos por delincuencia en Nueva Jersey, **vaya al Paso 8.**

PASO 7: Si usted y/o su hijo(a) tienen cargos penales o delincuentes pendientes, notifique al Procurador General o al Fiscal del Condado de la Solicitud de un Cambio de Nombre/Apellido

Si usted y/o su menor tiene cargos penales o delincuentes pendientes en Nueva Jersey, tiene que enviar al fiscal del condado donde se va a ver el asunto una copia de la Demanda Verificada, la Certificación de Información Confidencial para Cambio de Nombre/Apellido y la Orden que Fija la Fecha de la Audiencia por correo común y certificado solicitando

acuse de recibo **por lo menos 20 días antes** de la audiencia.

Si la Oficina del Procurador General presentó los cargos, tiene que enviar una copia de la Demanda Verificada, la Certificación de Información Confidencial para un Cambio de Nombre/Apellido y la Orden que Fija la Fecha de la Audiencia al Director de la División de Justicia Penal como se indica en el Paso 8.

PASO 8: Notifique al Estado sobre la Solicitud de Cambio de Nombre/Apellido de cada persona que presenta la solicitud al tribunal

Tiene que enviar una copia de la Orden que Fija la Fecha de la Audiencia por correo común y certificado, con acuse de recibo, al Director de la División de Justicia Penal en Trenton, Nueva Jersey, **por lo menos 20 días antes de** la audiencia. Envíe una copia por correo a:

Director, Division of Criminal Justice
ATTN: Records and Identification Section
R. J. Hughes Justice Complex
25 Market Street
P.O. Box 085
Trenton, NJ 08625-0085

Nota: Tenga en cuenta que si hay cargos penales pendientes contra usted y/o su menor en Nueva Jersey, también tiene que incluir una copia de la Demanda Verificada y la Certificación de Información Confidencial para el Cambio de Nombre/Apellido.

PASO 9: Notifique al otro progenitor de su menor

Si está cambiando el nombre de un(a) hijo(a) menor de 18 años y el otro progenitor del menor no vive con usted, tiene que enviar una copia de la Denuncia Verificada y la Orden que Fija la Fecha de la Audiencia a la última dirección conocida del otro progenitor del menor. Lo tiene que enviar por correo común y por correo certificado solicitando el acuse de recibo. La oficina de correos le puede decir cómo hacerlo.

PASO 10: Llene el Proof of Mailing (Comprobante de Envío por Correo - Formulario D - Adulto, Formulario J - Menor) y envíelo al tribunal

Después de que usted haya enviado por correo las copias requeridas de la Demanda Verificada, la Certificación de Información Confidencial para un Cambio de Nombre/Apellido y/o la Orden firmada que Fija la Fecha de la Audiencia, el correo le enviará una tarjeta verde (que se llama un recibo de correo certificado), por cada destinatario, la cual muestra que se entregó el correo. Una vez que usted reciba la tarjeta del correo, llene el formulario llamado *Proof of Mailing* (Comprobante del Envío por Correo - Formulario D - Adulto, Formulario I - Menor) y seleccione la respuesta apropiada que indique si envió los formularios a la División de Justicia Penal o

tanto a la División de Justicia Penal como al Fiscal. Asegúrese de adjuntar a cada Comprobante de Envío el acuse de recibo verde del correo certificado. Envíe el Comprobante de Envío por correo al tribunal. Guarde una copia de este para sus archivos.

PASO 11: Comparezca ante el tribunal en la fecha fijada por el juez para su audiencia

No se olvide de traer consigo la prueba del nombre actual de usted y el de su hijo/a.

PASO 12: Ordene del tribunal copias certificadas y con sello del *Final Judgment* (Fallo Definitivo) y el *Final Judgment Addendum* (Anexo al Fallo Definitivo)

Después de la audiencia, el tribunal pondrá en el registro el Fallo Definitivo original y el Anexo al Fallo Definitivo firmados por el juez. Las personas que se representan a sí mismas y los abogados pueden pedir copias certificadas por medio del Judiciary Electronic Document Submission (JEDS - Sistema de entrega electrónica de documentos judiciales). Usted necesitará ***copias certificadas y con sello*** del Fallo Definitivo, con el Anexo del Fallo Definitivo adjunto, para enviar **una** al Ministerio de Hacienda (Department of Treasury) (Paso 13) y **otra** al Registrador de Datos Demográficos/Registro Civil (Registrar of Vital Statistics) (Paso 14). Si usted y/o su hijo(a) tiene(n) una licencia para conducir o es dueño de un vehículo o posee una tarjeta de identificación para los que no conducen o para personas discapacitadas, también tiene que presentar personalmente una ***copia certificada y con sello*** del Fallo Definitivo junto con el Anexo del Fallo Definitivo en cualquier Agencia de Vehículos Motorizados o Centro Regional de Servicios (Paso 15). El cargo por **cada** una de *las copias certificadas* y con sello es de \$25.00.

PASO 13: Envíe una copia certificada del *Final Judgment* (Fallo Definitivo) con el *Final Judgment Addendum* (Anexo al Fallo Definitivo) al Ministerio de Hacienda

Usted tiene que enviar por correo una ***copia certificada y con sello*** del Fallo Definitivo, con el Anexo del Fallo Definitivo adjunto, al Ministerio de Hacienda ***dentro de los 45 días siguientes*** a la fecha del Fallo. Tiene que incluir un cheque o giro postal o bancario pagadero al *Treasurer, State of New Jersey* por la cantidad de \$50 dólares. (Nota: Si está cambiando los nombres/apellidos de varios miembros de la familia, incluya la tasa judicial para **cada** uno de ellos.)

La copia certificada del Fallo Definitivo con el Anexo del Fallo Definitivo adjunto, el cheque o giro postal y un sobre franqueado dirigido a usted se deben enviar por correo al:

Department of Treasury
Division of Revenue
Judgment Name Change Unit
P. O. Box 453
Trenton, NJ 08646

PASO 14: Notifique al Registrador de Datos Demográficos/Registro Civil del Estado

Usted tiene que enviar una ***copia certificada y con sello*** del *Fallo Definitivo*, con el *Anexo del Fallo Definitivo* adjunto, al Registrador de Datos Demográficos/Registro Civil del Estado en el que usted nació y donde su hijo(a) nació. La Oficina del Registrador está ubicada en la ciudad capital del Estado donde ocurrió el nacimiento de usted y/o de su hijo(a). Verifique si la oficina requiere el pago de algún cargo. Si usted nació o si su hijo(a) nació en Nueva Jersey, la dirección de esa oficina es:

Bureau of Vital Statistics
Attn: Vital Records Modifications Unit
P. O. Box 370
Trenton, NJ 08625

En Nueva Jersey hay un cargo de \$2.00 dólares para procesar el cambio legal del nombre o apellido. También hay un cargo de \$25.00 dólares si usted quiere recibir una partida de nacimiento, licencia de matrimonio, registro de unión civil y/o de convivencia con la corrección. Hay un cargo de \$2.00 por cada copia adicional del mismo certificado. Los cheques o giros postales o bancarios deben ser pagaderos al *Treasurer, State of New Jersey* (asegúrese de tener en cuenta cada cambio de nombre otorgado).

PASO 15: Notifique a la Comisión de Vehículos Motorizados (MVC)

Si usted y/o su hijo(a) tiene(n) licencia para conducir, son dueños de un vehículo, o poseen una tarjeta de identificación para los discapacitados o para los que no son conductores, tiene que presentar personalmente el *Fallo Definitivo*, junto con el *Anexo del Fallo Definitivo*, en cualquier Agencia de Vehículos Motorizados o Centro Regional de Servicios ***dentro de las dos semanas siguientes a la fecha de vigencia*** establecida en el Fallo Definitivo.

NOTA: La fecha de vigencia *no* es la fecha de la audiencia ni tampoco la fecha en que se firmó el Fallo Definitivo. La fecha de vigencia es la fecha en que usted y/o su hijo(a) puede(n) comenzar a usar el (los) nombre(s) que ha asumido.

Hay información adicional a su disposición en njmvc.gov con respecto a la lista de documentos aceptables para satisfacer los seis (6) puntos de identificación.

Formularios para un Cambio de Nombre/Apellido de un Adulto

Para usarse si usted está cambiando su nombre al mismo tiempo que está cambiando el nombre/apellido de su hijo(a) menor.

Form A

Name

Street Address

City, State, Zip

Email Address

Telephone Number

In the Matter of the Application of:

Your Name

To Assume the Name of:

Name you wish to assume

Superior Court of New Jersey
Chancery Division - Family Part
_____ County

Docket No. _____
(To be filled in by the court)

Civil Action**Verified Complaint Including
Certification of Plaintiff for Name
Change**

The plaintiff, _____, whose place of residence is
(your name, first, middle, last)

_____, in the City of _____, County of _____
(street address) (city)

_____, in the State of New Jersey says:

1. I am the Plaintiff in this matter.
2. My current legal name is _____
(your name, first, middle, last)
3. My social security number can be found in the attached Certification of Confidential Information for Name Change.
4. I was born on _____.
(month, day, year)
5. I have since birth been identified by the following names: (first, middle, last)

6. I (check one) ☐ have ☐ have not been married.
7. I (check one) ☐ have ☐ have never been convicted of a crime, and have no criminal charges pending against me, except: (please supply county, municipality, nature, date of crime and/or pending charges)

8. This application (check one) ☐ is ☐ is not being made with the intent to avoid creditors or criminal prosecution or for other fraudulent purpose.

Form A

9. I (check one) ☐ have ☐ have no unsatisfied judgments of record, or suits pending against me, except: (enter any recorded judgments or pending suits)

10. I request this name change for the following reasons:

11. I (check one) ☐ have ☐ have not made any previous applications to assume another name.

12. I (check one) ☐ do ☐ do not have any pending applications for a name change in any other court or jurisdiction to the best of my knowledge and belief, except: (enter the state, county and docket number(s) of any pending applications)

13. Will you require

An interpreter?

☐ Yes

☐ No

Indicate language: _____

An accommodation for disability?

☐ Yes

☐ No

Indicate accommodation: _____

14. I understand that I must advise the court if there are any changes in the facts stated in this Verified Complaint.

WHEREFORE, plaintiff demands judgment pursuant to *N.J.S.A. 2A:52-1 to -4*.

Signature of Plaintiff

Certification

I certify that the foregoing statements made by me are true. I am aware that if any of the foregoing statements made by me are willfully false, I am subject to punishment.

Dated

Signature of Plaintiff

Form A1

Name

Street Address

City, State, Zip

Email Address

Telephone Number

In the Matter of the Application of:

Your Name

To Assume the Name of:

Name you wish to assume

Superior Court of New Jersey
Chancery Division - Family Part
_____ County

Docket No. _____
(To be filled in by the court)

Civil Action**Certification of Confidential Information
for Name Change**

In support of my application for a change of name, I, _____,
(your name, first, middle, last)

state the following:

1. I am the Plaintiff in this matter and currently reside at _____,
(street address)
in the City of _____, County of _____, in the State of New Jersey.
(City) (County)
2. My social security number is _____.

I certify that the foregoing statements made by me are true. I am aware that if any of the foregoing statements made by me are willfully false, I am subject to punishment.

Dated

Signature of Plaintiff

Form B

Name

Street Address

City, State, Zip

Email Address

Telephone Number

In the Matter of the Application of:

Your Name

To Assume the Name of:

Name you wish to assume

Superior Court of New Jersey
Chancery Division - Family Part
_____ County

Docket No. _____
(To be filled in by the court)

Civil Action**Order Fixing Date of Hearing**

Application being made to the Court by _____,
(your name, first, middle, last)

for a judgment authorizing the applicant to assume another name and for the entry of an order fixing a date for the hearing of such application,

DO NOT WRITE BELOW THIS LINE THE COURT WILL COMPLETE

IT IS ON THIS ____ day of _____, 20__, **ORDERED** that the ____ day of _____, 20__, at ____ a.m., or as soon thereafter as the matter can be heard, at the courthouse in the City of _____, County of _____, State of New Jersey, be fixed as the time and place for the hearing of such application and of any objections that may be made thereto.

J.S.C.

NOTE: A copy of the Order Fixing Date of Hearing must be served on the Director of the Division of Criminal Justice. If there are criminal charges pending, copies of the Verified Complaint, Certification of Confidential Information for Name Change and Order Fixing Date of Hearing must be sent via regular mail and certified mail and served on the County Prosecutor and/or the Office of the Attorney General.

Form C

Name

Street Address

City, State, Zip

Email Address

Telephone Number

In the Matter of the Application of:

Your Name

To Assume the Name of:

Name you wish to assume

Superior Court of New Jersey
Chancery Division - Family Part
_____ County

Docket No. _____
(To be filled in by the court)

Civil Action

Final Judgment

_____, having made application to this Court by duly
(your name, first, middle, last)
verified complaint for a judgment authorizing the applicant to assume the name of

_____, and it appearing to the Court that all the provisions of
(name you wish to assume)
N.J.S.A. 2A:52-1-4 and the Current *N.J. Court Rules* relating thereto have been complied with:

IT IS ON THIS ____ day of _____, 20____, **ORDERED** and **ADJUDGED** that
(leave blank for the court to complete)

_____, who was born on _____, and whose social
(your name, first, middle, last) (month, day, year)
security number is contained in the attached Final Judgment Addendum, be and hereby is authorized to
assume the name of _____, effective _____,
(name you wish to assume) (leave blank for the court to complete)

(NOTE: This is the date you may begin using your assumed name), and

DO NOT WRITE BELOW THIS LINE THE COURT WILL COMPLETE

IT IS FURTHER ORDERED that within forty-five days after entry of Judgment, a certified copy of this Final Judgment, with the Final Judgment Addendum attached, must be sent to the Department of Treasury pursuant to the provisions of the Statute and Rules in such case made and provided.

Dated

J.S.C.

Form C1

Final Judgment Addendum

Pursuant to the Final Judgment dated _____, _____,
(leave blank for the court to complete) (your name, first, middle, last)

whose social security number is _____, is authorized to assume the name of

_____.
(name you wish to assume)

This Final Judgment Addendum shall not be made public in any form.

Form D

Name

Street Address

City, State, Zip

Email Address

Telephone Number

In the Matter of the Application of:

Your Name

To Assume the Name of:

Name you wish to assume

Superior Court of New Jersey
Chancery Division - Family Part
_____ County

Docket No. _____
(To be filled in by the court)

Civil Action**Proof of Mailing****A. Check the appropriate box(es), below:**

- ☐ On _____, I, the undersigned, mailed a copy of the Order Fixing Date of Hearing in accordance with the *Rules of Court* to the Division of Criminal Justice of New Jersey, via certified mail, return receipt requested.

OR

- ☐ On _____, I, the undersigned, mailed a copy of the Verified Complaint for Change of Name, Certification of Confidential Information for Name Change and Order Fixing Date of Hearing in accordance with the *Rules of Court* to (check all that apply):

- ☐ the Division of Criminal Justice of New Jersey, via certified mail, return receipt requested;
- ☐ the Prosecutor of _____ County, via regular mail and certified mail, return receipt requested.

B. Attached are the green return mail receipt(s) for (check all that apply):

- ☐ the Division of Criminal Justice of New Jersey
- ☐ the Prosecutor of _____ County

I certify that the foregoing statements made by me are true. I am aware that if any of the foregoing statements made by me are willfully false, I am subject to punishment.

Dated

Signature

Formularios para un Cambio de Nombre/Apellido de Menores

Para usarse si usted está cambiando el nombre/apellido de un menor de 18 años. Si está cambiando el nombre/apellido de varios menores, tiene que llenar un formulario separado para cada uno de ellos

Form F

Name

Street Address

City, State, Zip

Email Address

Telephone Number

In the Matter of the Application of:

Your Name (first, middle, last)

To Change the Name of:

Name of Minor Child (first, middle, last)

To:

Name you wish your child to assume

Superior Court of New Jersey
Chancery Division - Family Part
_____ County

Docket No. _____
(To be filled in by the court)

Civil Action**Verified Complaint Including
Certification of Plaintiff for Name
Change of Minor Child**

The plaintiff, _____, whose place of residence is
(your name, first, middle, last)

_____, in the city of _____, County of
(street address) (city)

_____, in the State of New Jersey says:

1. I am the parent/guardian of _____, and make this application
(child's name, first, middle, last)
to change my child's name to _____.
(name you want your child to assume)
2. My child's social security number can be found in the attached Certification of Confidential Information for Name Change.
3. My child was born on _____.
(month, day, year)
4. My child's other parent/guardian is named _____. They reside at _____.
5. My child is being raised by _____, and _____.
6. My child (check one) ☐ has ☐ has not been married.
7. There (check one) ☐ are ☐ are no unsatisfied judgments of record, or suits pending against my child, except: (enter any recorded judgments or pending suits)

Form F

8. This application (check one) ☐ is ☐ is not being made with the intent to avoid creditors or criminal prosecution or for other fraudulent purpose.
9. My child (check one) ☐ has ☐ has not made any previous applications to assume another name.
10. I desire my child to have the name of: _____.
(first, middle, last)

11. I request this name change for the following reasons:

12. Will you require

An interpreter? ☐ Yes ☐ No Indicate language: _____
An accommodation for disability? ☐ Yes ☐ No Indicate accommodation: _____

WHEREFORE, plaintiff demands judgment pursuant to *N.J.S.A. 2A:52-1 to -4*.

Signature of Plaintiff

Certification

I certify that the foregoing statements made by me are true. I am aware that if any of the foregoing statements made by me are willfully false, I am subject to punishment.

Dated

Signature of Plaintiff

Form F1

Name

Street Address

City, State, Zip

Email Address

Telephone Number

In the Matter of the Application of:

Your Name (first, middle, last)

To Change the Name of:

Name of Minor Child (first, middle, last)

To:

Name you wish your child to assume

Superior Court of New Jersey
Chancery Division - Family Part
_____ County

Docket No. _____
(To be filled in by the court)

Civil Action**Certification of Confidential Information for
Name Change**

In support of my application for a change of name of my minor child, I, _____,
(your name, first, middle, last)
state the following:

1. I am the Plaintiff in this matter and currently reside at _____,
(street address)
in the City of _____, County of _____, in the State of New Jersey.
(City) (County)
2. My child's social security number is _____.

I certify that the foregoing statements made by me are true. I am aware that if any of the foregoing statements made by me are willfully false, I am subject to punishment.

Dated

Signature of Plaintiff

Form G

Name

Street Address

City, State, Zip

Email Address

Telephone Number

In the Matter of the Application of:

Your Name (first, middle, last)

To Change the Name of:

Name of Minor Child (first, middle, last)

To:

Name you wish your child to assume

Superior Court of New Jersey
Chancery Division - Family Part
_____ County

Docket No. _____
(To be filled in by the court)

Civil Action

Order Fixing Date of Hearing

Application being made to the Court by _____,
(your name, first, middle, last)

for a judgment authorizing the applicant's minor child to assume another name and for the entry of an order fixing a date for the hearing of such application,

DO NOT WRITE BELOW THIS LINE THE COURT WILL COMPLETE

IT IS ON THIS ____ day of _____, 20__, ORDERED that the ____ day of _____, 20__, at ____ a.m., or as soon thereafter as the matter can be heard, at the courthouse in the City of _____, County of _____, State of New Jersey, be fixed as the time and place for the hearing of such application and of any objections that may be made thereto.

J.S.C.

NOTE: Copies of the Verified Complaint and Order Fixing the Date of the Hearing must be sent to the other parent of the minor child via regular mail and certified mail. A copy of the Order Fixing Date of Hearing must be served on the Director of the Division of Criminal Justice. If there are criminal charges pending, copies of the Verified Complaint, Certification of Confidential Information for Name Change and Order Fixing Date of Hearing must be sent via regular mail and certified mail and served on the County Prosecutor and/or the Office of the Attorney General.

Form H

Name

Street Address

City, State, Zip

Email Address

Telephone Number

In the Matter of the Application of:

Your Name (first, middle, last)

To Change the Name of:

Name of Minor Child (first, middle, last)

To:

Name you wish your child to assume

Superior Court of New Jersey
Chancery Division - Family Part
_____ County

Docket No. _____
(To be filled in by the court)

Civil Action

Final Judgment

_____, having made application to this Court by duly
(your name, first, middle, last)
verified complaint for a judgment authorizing the applicant's minor child to
assume the name of _____, and it appearing to the Court that all the
(name you wish your child to assume)
provisions of *N.J.S.A. 2A:52-1-4* and the Current *N.J. Court Rules* relating thereto have been complied with:

IT IS ON THIS ____ day of _____, 20 __, **ORDERED** and **ADJUDGED** that
(leave blank for the court to complete)

_____, who was born on _____, and whose social security
(your child's name, first, middle, last) (month, day, year)
number is contained in the attached Final Judgment Addendum, be and hereby is authorized to assume the name
of _____, from and after _____, and
(name you wish your child to assume) (leave blank for the court to complete)

DO NOT WRITE BELOW THIS LINE THE COURT WILL COMPLETE

IT IS FURTHER ORDERED that within forty-five days after entry of Judgment, a certified copy of this Final Judgment, with the Final Judgment Addendum attached, must be sent to the Department of Treasury pursuant to the provisions of the Statute and Rules in such case made and provided.

Dated

J.S.C.

Form H1

Final Judgment Addendum

Pursuant to the Final Judgment dated _____, _____,
(leave blank for the court to complete) (your child's name, first, middle, last)

whose social security number is _____, is authorized to assume the name of

_____.
(name you wish your child to assume)

This Final Judgment Addendum shall not be made public in any form.

Form J

Name

Street Address

City, State, Zip

Email Address

Telephone Number**In the Matter of the Application of:**

Your Name (first, middle, last)**To Change the Name of:**

Name of Minor Child**To:**

Name you wish your child to assume

Superior Court of New Jersey
Chancery Division - Family Part
_____ County

Docket No. _____
(To be filled in by the court)

Civil Action**Proof of Mailing**

Check the appropriate box(es), below:

- ☐ On _____, I, the undersigned, mailed a copy of the Order Fixing Date of Hearing in accordance with the *Rules of Court* to the Division of Criminal Justice of New Jersey, via certified mail, return receipt requested.

OR

- ☐ On _____, I, the undersigned, mailed a copy of the Verified Complaint for Change of Name, Certification of Confidential Information for Name Change and Order Fixing Date of Hearing in accordance with the *Rules of Court* to: (check all that apply):

- ☐ the Division of Criminal Justice of New Jersey, via certified mail, return receipt requested;
- ☐ the Prosecutor of _____ County, via regular mail and certified mail, return receipt requested.
- ☐ the non-party parent of the minor child at his or her last known address, via certified mail, return receipt requested;

Note: Attached are the green return mail receipt(s) for (check all that apply):

- ☐ the Division of Criminal Justice of New Jersey
- ☐ the Prosecutor of _____ County
- ☐ the non-party parent of the minor child;

I certify that the foregoing statements made by me are true. I am aware that if any of the foregoing statements made by me are willfully false, I am subject to punishment.

Dated

Signature