

ESTADO DE ILLINOIS CORTE DE CIRCUITO CONDADO DE _____		SOLICITUD DE CAMBIO DE NOMBRE - MENORES ADICIONALES	<i>Solo para uso de la corte</i> Solo para información No entregue a la corte
Instrucciones ▼ Ponga aquí arriba el nombre del condado donde va a presentar este caso. Ponga el nombre de la persona que le está pidiendo a la corte que cambie los nombres de los menores de edad. NO ponga un número de caso; el secretario de la corte de circuito lo agregará.	SOLICITUD DE: Solo para información. _____ <i>Nombre, segundo nombre, apellido</i> PARA CAMBIAR LOS NOMBRES DE MENORES DE EDAD		_____ Número de caso

***Use este formulario solamente si va a cambiar el nombre de más de 4 hijos**

Le pido a la corte que también dicte órdenes para cambiar el nombre de estos menores:

Ponga el nombre, segundo nombre y apellido actual de los menores y el nuevo nombre, segundo nombre y apellido que quiere que tengan.

Presente este formulario junto con su *Solicitud de cambio de nombre (menores de edad) (Request for Name Change [Minor Children])*.

	Nombre actual del menor de edad	Nuevo nombre propuesto del menor de edad
e.		
f.		
g.		
h.		
i.		
j.		
k.		
l.		
m.		
n.		
o.		
p.		