STATE OF RHODE ISLAND

TRIBUNAL DE FAMÍLIA
PETIÇÃO DE ADOÇÃO

(Uma criança com menos de 18 (dezoito) anos de idade)

NÚMERO DO ADOLESCENTE	**DATA DO PROTOCOLO**	**NÚMERO DA PETIÇÃO**	
NOME DO REQUERENTE: (SOBRENOME, PRENOME, NOME DO MEIO)	**DATA DE NASCIMENTO/IDADE**	**RAÇA**	**PARENTESCO COM O ADOLESCENTE**
ENDEREÇO (SE FOR DIFERENTE DO ENDEREÇO DO ADOLESCENTE)			**NÚMERO DE TELEFONE**
NOME DO REQUERENTE: (SOBRENOME, PRENOME, NOME DO MEIO)	**DATA DE NASCIMENTO/IDADE**	**RAÇA**	**PARENTESCO COM O ADOLESCENTE**
ENDEREÇO (SE FOR DIFERENTE DO ENDEREÇO DO ADOLESCENTE)			**NÚMERO DE TELEFONE**
NOME DO ADOLESCENTE: (SOBRENOME, PRENOME, NOME DO MEIO)	**DATA DE NASCIMENTO/IDADE**	**RAÇA** / **SEXO**	**A CRIANÇA MORA COM OS REQUERENTES DESDE (DATA)**
ENDEREÇO NÚMERO RUA	**CIDADE**	**ESTADO CÓDIGO POSTAL**	**NÚMERO DE TELEFONE**
PAI, MÃE, RESPONSÁVEL PELA GUARDA SOBRENOME, PRENOME, NOME DO MEIO)	**DATA DE NASCIMENTO/IDADE**	**PARENTESCO COM O ADOLESCENTE**	
ENDEREÇO (SE FOR DIFERENTE DO ENDEREÇO DO ADOLESCENTE (OU A DATA DO FALECIMENTO)			**NÚMERO DE TELEFONE**
PAI, MÃE, RESPONSÁVEL PELA GUARDA SOBRENOME, PRENOME, NOME DO MEIO)	**DATA DE NASCIMENTO/IDADE**	**PARENTESCO COM O ADOLESCENTE**	
ENDEREÇO (SE FOR DIFERENTE DO ENDEREÇO DO ADOLESCENTE (OU A DATA DO FALECIMENTO)			**NÚMERO DE TELEFONE**
NOME DO ADVOGADO	**ENDEREÇO**	**Nº DE INSCRIÇÃO NA ORDEM**	**NÚMERO DE TELEFONE**

Os requerentes indicados acima confirmam que possuem o desejo de adotar a criança nome da acima que vem residindo com os referidos requerentes pelo tempo indicado acima; que os pais da referida criança estão relacionados acima; que

Razões pelas quais os requerentes suplicam a permissão para adotar a referida criança e suplicam que o nome da criança seja mudado para:

_____
NOME NOME DO MEIO SOBRENOME

Testemunha: _____ _____
DATA REQUERENTE DATA

Testemunha: _____ _____
DATA REQUERENTE DATA

O abaixo assinado _____e _____da referida criança consente por meio deste à mencionada adoção

Testemunha: _____ _____
DATA PAI, MÃE, RESPONSÁVEL PELA GUARDA DATA

Testemunha: _____ _____
DATA PAI, MÃE, RESPONSÁVEL PELA GUARDA DATA

Eu, a criança referida acima, com idade de 14 (quatorze) anos ou mais, concordo por meio do presente com a referida adoção.

Testemunha: _____ _____
DATA CRIANÇA DATA