Estos formularios son solo para fines informativos. Todos los formularios enviados o presentados ante el secretario deben estar en inglés.

ESTADO DE DAKOTA DEL SUR) TRIBUNAL DE CIRCUITO
)SS:
CONDADO DE_____) _____CIRCUITO JUDICIAL

****

En relación con la solicitud relativa a)
) CIV. _____
_____)
(Nombre en el acta de nacimiento), un menor de edad.)
)
Para un cambio de nombre a)
)
_____)
(Nombre propuesto))

CONSENTIMIENTO DEL MENOR PARA EL CAMBIO DE NOMBRE DE UN MENOR DE EDAD (NO IMPUGNADO)

****
****

1. Mi nombre es_____.
2. Tengo_____años de edad.
3. Vivo en_____.
4. El cambio de nombre es para mí.
5. Deseo que cambien mi nombre a_____.
   Primer nombre *Segundo nombre* *Apellido*

_____ _____
Firma del menor Fecha de la firma del menor