

ARRÊTÉ D'AVIS

JD-JM-61F Rev. 10-11
C.G.S. 45a-716(c), 46b-129(a), 52-52, PA 11-51, Sec. 19
Pr. Bk. Secs. 11-6, 11-7, 33a-5

ÉTAT DU CONNECTICUT
COUR SUPÉRIEURE
JUSTICE POUR MINEURS



**NOTE À L'IMPRIMEUR : IMPRIMER L'AVIS SUR UNE SEULE COLONNE.
INCLURE SEULEMENT LES CASES COCHÉES CI-DESSOUS.
À PUBLIER DANS LA RUBRIQUE MENTIONS LÉGALES**

Avis à

adresse inconnue.

Une requête a été déposée visant:

- Le placement d'enfant(s) mineur(s) du (de la) susmentionné(e) ou l'acquisition de la garde et des soins dudit (desdits) enfant(s) du (de la) susmentionné(e) par une agence légale, privée ou publique, ou par une personne compétente et méritante.
- La résiliation des droits parentaux du (de la) susmentionné(e) à l'égard de(s) enfant(s) mineur(s).
- L'émancipation de l'enfant mineur du (de la) susmentionné(e).
- L'audience sur la requête, par laquelle la décision du tribunal peut avoir des conséquences sur vos droits parentaux, le cas échéant, est fixée au: _____ à _____ à _____
- Une audience sur un Arrêté pour la garde provisoire est fixée au: _____ à _____ à _____

Par conséquent, il est ORDONNÉ que l'avis d'audience de la présente requête soit signifié par publication du présent Arrêté d'avis, à sa réception, dans : _____
un journal diffusé dans la ville de: _____

Nom du juge (en caractères d'imprimerie)	Signature (Juge/Greffier)	Date de signature
--	---------------------------	-------------------

Droit de consulter un avocat: Sur présentation de preuves d'incapacité de paiement pour les services d'un avocat, la cour s'assurera qu'un avocat soit commis à votre dossier par le biais du défenseur public en chef. Vous devez demander les services d'un avocat immédiatement, en personne, par courrier ou par fac-similé, au greffe du tribunal où votre audience doit avoir lieu.

Note à l'éditeur:

Immédiatement après la publication, prière de renvoyer l'original de l'Arrêté et de l'Attestation à l'adresse du tribunal stipulée sur le présent Arrêté. Si le tribunal ne les reçoit pas avant la date fixée pour l'audience, le paiement pour la publication sera refusé. La facture et un duplicata de la preuve de publication sont à envoyer à:

Attestation

État de: _____

Date: _____

Circonscription _____ } ss. _____

L'abonné déclare sous serment que l'Arrêté d'avis qui précède a été publié dans

ledit journal le _____ e jour de mois de _____ 20 ____

Joindre l'Avis tel qu'il apparaît dans le journal

Signature et titre

Déclare sous serment et signé par-devant moi en ce _____ e jour du mois de

20 ____ .

Notaire public

Ne remplissez pas ce formulaire. Utilisez seulement la version anglaise officielle. Utilisez ce formulaire comme guide pour remplir la version anglaise.