

俄亥俄州 _____ 县, 遗嘱检验法庭

案由：更改姓名, 从 _____

(现今姓名)

改成 _____

(请求改成的姓名)

案件编号 _____

成年人更改姓名申请书

[R.C. 2717.01]

申请人郑重声明申请人是一名成年人和居住俄亥俄州 _____ 县的善意居民,

在提交此申请书前的至少一年内居住这里。

申请人要求更改姓名, 从 _____

改成 _____

出于以下理由: _____

申请人郑重声明申请人将在听审该申请之前至少 30 天在本县普通发行的一份报纸上刊登一次该申请。

申请人的律师

申请人签名

打印姓名或正体书写姓名

打印姓名或正体书写姓名

地址

地址

市 州 邮政编码

市 州 邮政编码

FORM 21.0 – APPLICATION FOR CHANGE OF NAME OF ADULT

电话号码 (包括区号)

电话号码 (包括区号)

律师注册号码

请填写该表格的英文版本

FORM 21.0 – APPLICATION FOR CHANGE OF NAME OF ADULT

Simplified Chinese (Translated November 2009)
Provided by the Interpreter Services Program of the Supreme Court of Ohio
The English version of this form and other information is available at:
<http://www.supremecourt.ohio.gov/JCS/interpreterSvcs/forms>.

Nov. 1, 2000

法官填写确定听审与命令的通知

本法庭命令此份申请定在 _____ 年 _____ 月 _____ 日 午
_____ 点钟听审。命令申请人根据法律在该听审之前至少 30 天在本县普通发行的一份报纸上刊登一次该申请。

遗嘱检验法官

记录:

助理文书

请填写该表格的英文版本