

## **INDICATIONS CONCERNANT LA DEMANDE DE DIVULGATION D'ADOPTÉ**

Ci-joint une Demande de divulgation d'adoptée qui est nécessaire pour lancer une recherche sur le ou les membres de votre famille de naissance. Veuillez remplir la demande, la certifier et la retourner à l'Unité de permanence, 801 East Main Street, Richmond, Virginia 23219-2901.

Les informations d'identification des dossiers d'adoption fermés ne peuvent pas vous être transmises sans une bonne raison. L'accord de membre(s) de la famille de naissance pour le partage des informations d'identification est considéré comme une bonne cause. Par conséquent, le but de la recherche est de déterminer si le ou les membres de la famille de naissance sur lequel vous souhaitez avoir des informations sont prêts à donner leur consentement pour obtenir des informations qui permettraient de les identifier.

Une fois votre Demande de divulgation d'adoptée remplie et soumise à l'Unité de permanence, l'agence qui a été initialement impliquée pour votre adoption sera désignée à mener l'enquête. Le nom et le téléphone de cette agence sont indiqués ci-dessous. L'agence de recherche peut exiger des frais pour tenter de localiser le ou les membres de naissance de dont vous souhaitez les informations. Si l'agence demande une contribution, elle doit être payée à cette agence avant que votre demande de divulgation soit garantie ou refusée. Si vous avez des questions sur les frais, veuillez les communiquer à l'organisme indiqué ci-dessous avant de soumettre votre demande à ce bureau, la soumission de l'application autorise la recherche.

L'agence de recherche a quatre-vingt-dix (90) jours pour mener l'enquête. Un temps supplémentaire peut être garanti pour compléter l'enquête lorsqu'il y a une bonne raison. Une fois l'enquête terminée, l'agence d'enquête envoie un rapport à l'Unité de permanence avec une recommandation déterminant s'il accepte ou refuse la Demande de divulgation d'adopté. Les demandes habituellement refusées le sont quand les membres de la famille de naissance ne sont pas localisés, ne donnent pas leur consentement ou sont décédés.

Si votre demande est refusée, ou si l'Unité de permanence échoue à désigner une agence pour mener la recherche dans les trente jours après la réception de la Demande de divulgation d'adopté, vous avez le droit de faire une demande de divulgation devant la Cour. Si vous êtes résident de Virginie, vous pouvez vous adresser à la Cour de circuit de votre comté ou de votre ville. Si vous vivez hors de l'état, vous devez vous adresser à la Cour de circuit de la ville de Richmond.

Agence de recherche : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : (Code zone) \_\_\_\_\_ (Numéro) \_\_\_\_\_

## Demande de divulgation d'adopté

Le demandeur soussigné demande au Commissaire, Département des services sociaux pour la divulgation d'informations de Virginie EN APPLICATION DES ARTICLES 63.2-1246 ET 63.2-1247. Fournir les informations additionnelles pertinentes sur une page séparée, si nécessaire.

*Vous pouvez accéder aux informations additionnelles selon vos droits comme adopté :*  
[http://www.dss.virginia.gov/files/division/dfs/ap/intro\\_page/guidance\\_procedures/records.pdf](http://www.dss.virginia.gov/files/division/dfs/ap/intro_page/guidance_procedures/records.pdf)

(Taper ou écrire clairement)

Numéro de cas d'adoption de Virginie \_\_\_\_\_

Nom actuel du demandeur \_\_\_\_\_

Nom adoptif du demandeur \_\_\_\_\_

- 
1. Je suis âgé de plus de dix-huit ans étant né le \_\_\_\_\_ (date complète de naissance).
  2. Le nom de ma mère adoptive est \_\_\_\_\_
  3. Le nom de mon père adoptif est \_\_\_\_\_
  4. Je souhaite obtenir des informations non identifiantes du placement de [indiquer "X"]  
\_\_\_\_\_ de la famille adoptive/de naissance \_\_\_\_\_
  5. Je souhaite obtenir [indiquer par "X"] l'identité de :  
\_\_\_\_\_ Mère de naissance      \_\_\_\_\_ Père de naissance      \_\_\_\_\_ Adulte parent de naissance

Adresse de résidence complète	Adresse postale (si différente de l'adresse de résidence)
Numéro de téléphone :	Numéro de portable :
E-mail :	E-mail :

---

Signature du demandeur : \_\_\_\_\_  
(Doit être signé devant un notaire)

ETAT DE \_\_\_\_\_ Conté ou Ville de \_\_\_\_\_ Signé sous serment  
devant moi le \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_.

Notaire : \_\_\_\_\_

Ma demande expire le : \_\_\_\_\_