



DEPARTMENT OF ECONOMIC SECURITY

Your Partner For A Stronger Arizona

Douglas A. Ducey
Governor

Michael Wisehart
Director

Division of Child Support Services
(602) 252-4045 • P.O. BOX 40458 • Phoenix, Arizona 85067

SOLICITUD PARA REVISIÓN DE ATRASOS

If you speak and read only English, please call the office and ask for a representative that speaks English.

Nombre _____ Número de teléfono _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

RE: Núm. de caso ATLAS _____ **Fecha de hoy** _____

No estoy de acuerdo con el saldo de pagos atrasados / de deudas del DCSS porque: *(marque todos que correspondan)*

Se hicieron pagos directos al padre/madre con la custodia; estoy proporcionando copias de los cheques cobrados o una Declaración Jurada de Recibo de Pagos Directos del padre/madre con la custodia.

El/la hijo/a (los/las hijos/as) está(n) emancipado/a(s), falleció(fallecieron) o fue(ron) adoptado/a(s). *(Se tiene que adjuntar pruebas)*

No debo **ningún** pago atrasado de sustento de menores. *(Se tiene que adjuntar pruebas.)*

Se modificó mi orden judicial y los expedientes de DCSS no reflejan los cambios. *(Se tiene que adjuntar pruebas)*

Se efectuó un cambio legal en la custodia; se adjunta la orden judicial.

Otro: _____

Si hace falta, ocupe el dorso del documento para hacer una lista de las razones para su solicitud.

Firma del solicitante _____

ENVÍE LOS FORUMULARIOS COMPLETOS A: DCSS
P.O. Box 40458
Phoenix, AZ 85067