

Rec\_Name\_Full  
C/O 2321  
Rec\_Addr\_CSZ

September 5, 2024



**DEPARTMENT OF ECONOMIC SECURITY**  
*Your Partner For A Stronger Arizona*

Katie Hobbs  
Governor

Angie Rodgers  
Director

RE: CPP\_NAME\_FULL and NCP\_NAME\_FULL  
AZCARES No.: CAS\_ID\_CASE

**NOTICE OF RELEASE OF INFORMATION TO CREDIT REPORTING AGENCIES**

The Division of Child Support Services (DCSS) provides information to credit reporting agencies about child support obligations owed by all non-custodial parents. DCSS reports your current support obligation amount and any past due amounts to credit reporting agencies every thirty (30) days.

The information listed below was calculated on the date this letter was printed. Thirty (30) calendar days from the date of this notice the information listed below will be released to the credit reporting agencies. The amounts listed below may not include all of the child, spousal and/or cash medical support that you owe and may not include any interest or fees.

You may request an administrative review if you believe the information below is not correct. Your request must be made within fifteen (15) calendar days of this notice and you must support your claim by providing information showing why the amount is not correct. Your request must be in writing and must state what you believe is not correct. Send your request to DCSS-Administrative Review, PO BOX 40408, Phoenix, Arizona 85067.

**THE FOLLOWING INFORMATION WILL BE RELEASED TO THE CREDIT REPORTING AGENCIES**

Support Payor/Obligor Name: NCP\_NAME\_FULL

Social Security Number: NCP\_SSN\_PERSON

AZCARES Case Number: CAS\_ID\_CASE

Court Order Number:

Monthly Support Amount:

Past Due Amount:

\*\*\*\*\*

*To make electronic ooyrnents visit [www.azdes.rov/dcsc](http://www.azdes.rov/dcsc) or at GatewayJ-866-562-0140*

***Si usted habla y lee solamente Espanol, por favor llame a la oficina y pregunta por un representante que habla Espanol.***

\*\*\*\*\*

Equal Opportunity Employer / Program • Auxiliary aids and services are available upon request to individuals with disabilities • To request this document in alternative format or for further information about this policy, contact the Division of Child Support Services at (602) 252-4045; TTY/TDD Services: 7-1-1 • Disponible en español en línea o en la oficina local.





NCP\_CAS\_ID\_CASE CAS\_CD\_CNTY CAS\_CD\_OFFICE  
OFC\_NAME\_BUS  
OFC\_ADDR\_CSZ

(243) 434-3434

Rec\_Name\_Full  
C/O 2321  
Rec\_Addr\_CSZ

September 5, 2024



Katie Hobbs  
Governor

DEPARTMENT OF ECONOMIC SECURITY  
*Your Partner For A Stronger Arizona*

Angie Rodgers  
Director

RE: CPP\_NAME\_FULL and NCP\_NAME\_FULL  
AZCARES No.: CAS\_ID\_CASE

**AVISO DE LIBERACIÓN DE INFORMACIÓN A AGENCIAS QUE REPORTAN INFORMACIÓN SOBRE CRÉDITO**

La División para Sustento de Menores (Division of Child Support Services, DCSS) suministra información a agendas que reportan información sobre crédito con respecto a obligaciones de sustento de menores que deben todos los padres sin custodia. Cada treinta 30 días, DCSS informa la cantidad de su obligación de manutención actual y cualquier cantidad de pagos atrasados a las agendas que reportan información sobre crédito.

La información en la lista de abajo se calculó en la fecha en que se imprimió esta carta. A los treinta (30) días de calendario a partir de la fecha en este aviso, la información en la lista de abajo se dará a conocer a agendas que reportan información sobre crédito. Puede ser que las cantidades en la lista de abajo no incluyan todo el sustento de menores, sustento y/o sustento medico en efectivo conyugal que usted debe y puede ser que no incluyan los intereses o cuotas.

Usted puede solicitar una revisión administrativa si usted considera que la información de abajo no está correcta. Su solicitud se debe hacer dentro de un período de quince (15) días de calendario a partir de este aviso y usted debe apoyar su reclamo suministrando información que demuestre por qué esta cantidad no está correcta. Su solicitud debe ser por escrito y debe explicar lo que usted cree que no está correcto. Envíe su solicitud a DCSS-Administrative Review, PO BOX 40408, Phoenix, Arizona 85067.

**LA SIGUIENTE INFORMACIÓN SERÁ DADA A CONOCER A AGENCIAS QUE REPORTAN INFORMACIÓN SOBRE CRÉDITO**

Nombre del Padre No Custodio/Deudor: NCP\_NAME\_FULL

Número de Caso AZCARES: CAS\_ID\_CASE

| Número de la orden del Tribunal | Cantidad Mensual de Manutención | Cantidad Atrasada |
|---------------------------------|---------------------------------|-------------------|
|---------------------------------|---------------------------------|-------------------|

*Para hacer pagos electronicos visite el sitio web [www.azdes.gov/dcse](http://www.azdes.gov/dcse) o llame al 1-866-562-0140.*



Equal Opportunity Employer / Program • Auxiliary aids and services are available upon request to individuals with disabilities • To request this document in alternative format or for further information about this policy, contact the Division of Child Support Services at (602) 252-4045; TTY/TDD Services: 7-1-1 • Disponible en español en línea o en la oficina local.

Programa y Empleador con Igualdad de Oportunidades • Servicios y ayudantes auxiliares para personas con discapacidades están disponibles a petición • Para obtener este documento en otro formato u obtener información adicional sobre esta política, comuníquese con la División de Servicios de Sustento para Menores al (602) 252-4045; Servicios de TTY/TDD: 7-1-1 • Available in English online or at the local office.

