

Presumed Father Test  
125 Main Street  
Mesa, AZ 85201

October 18, 2024

Katie Hobbs  
Governor



Angie Rodgers  
Director

RE: CUSTODIAL TEST TEST  
AZCARES No.: 001428730400

**Aviso Legal Importante  
Necesita Responder**

La División de Servicios de Sustento para Menores (DCSS) está tratando de establecer paternidad para el siguiente niño(s):

<u>Name(s)</u>	<u>Date of Birth</u>
CHILD TEST	

De acuerdo a la información que se le suministró a DCSS, usted no estaba divorciado/a de CUSTODIAL TEST TEST cuando el niño(s) nombrado(s) arriba fue/fueron concebido(s) y de acuerdo a la ley usted se considera el padre.

CUSTODIAL TEST TEST nos ha informado que usted no es el padre biológico de este(os) niño(s). Si usted está de acuerdo en que usted no es el padre biológico de este(os) niño(s), por favor firme el documento incluido frente a un notario público y devuélvalo inmediatamente a más tardar a los 10 días de este aviso al:

**DCSS**  
**P.O. Box 40458**  
**Phoenix, AZ 85067**

Si usted no firma el documento incluido, no podremos iniciar una acción de paternidad contra el padre biológico. Si usted no responde, DCSS puede obtener una orden de sustento de menores en su contra para el niño(s).

*\*IMPORTANTE – Su firma debe ser certificada por un notario para que DCSS la use en la acción legal. Para su conveniencia, usted puede traer este documento a cualquier oficina local de sustento para menores y un empleado de sustento para menores le hará una certificación de notario para su documento sin costo alguno para usted.*

Si usted tiene alguna pregunta sobre este aviso, puede comunicarse con el Servicio al Cliente de DCSS al (602) 252-4045 (dentro de Condado de Maricopa), o gratis al 1-800-882-4151, ó Servicios de TTY/TDD: 7-1-1. También puede ponerse en contacto con nosotros por e-mail en el sitio web de DCSS en [www.azdes.gov/dcss](http://www.azdes.gov/dcss).



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.

DRAFT



Departamento De Seguridad Económica De Arizona  
División de Servicios de Sustento para Menores  
**Declaración Jurada De Renuncia De Paternidad**  
Este Es Un Documento Legal, Por Favor Escriba A Máquina O En Letra De Molde En Tinta Negra

**Declaración Jurada Del Supuesto Padre**

Caso Número AZCARES 001428730400

Declaración Jurada

Yo, \_\_\_\_\_, declaro bajo pena de perjurio que lo anterior es verdadero y correcto. Soy el ex/presente (círculo uno) esposo de \_\_\_\_\_ y que en el momento de la concepción de:

Name(s)

Date of Birth

CHILD TEST

Estaba casada/o con \_\_\_\_\_ pero no tuve relaciones sexuales con ella durante el(los) período(s) de concepción.

Por eso, no soy el padre natural del niño(s) nombrado(s) arriba y por eso renuncio a todos los derechos legales que pudiera tener al niño(s) menor(es) nombrado(s) arriba.

Además, no me opongo a ningún trámite procesal para establecer la paternidad del padre natural. Renuncio a mi derecho de aviso y a mi derecho a estar presente en la audiencia para el niño(s) nombrado(s) arriba.

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

