

CUSTODIAL TEST TEST
1901 W MADISON ST APT 00000
PHOENIX, AZ 85009-5287

October 21, 2024

Katie Hobbs
Governor



Angie Rodgers
Director

RE: CUSTODIAL TEST TEST and NONCUSTODIAL ATLAS TEST
AZCARES No.: 001428730400

Aviso Sobre Falta De Información Para Establecer Paternidad

Nuestros archivos indican que no tenemos suficiente información para la identificación sobre el presunto padre en este caso para establecer paternidad. A la División de Servicios de Sustento para Menores (DCSS) se le ha dado la autoridad para cerrar un caso cuando se han hecho todos los esfuerzos para identificar al padre biológico pero éste aún no se conoce.

Por favor complete la Declaración de Falta de Información. Esta declaración le pide a usted confirmar la información que usted tiene, o que no tiene, sobre el presunto padre. Devuelva la declaración a la dirección abajo dentro de 10 días calendario a partir de la fecha de esta carta o traiga la forma a cualquier oficina de DCSS. Sin la información adicional, puede ser que su caso se cierre.

DCSS - SOUTH MCPA
PO BOX 40458
PHOENIX, AZ 85067-0458

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.

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.



Declaración de Falta de Información de Servicios de Sustento para Menores

Sobre: 001428730400

CUSTODIAL TEST TEST

() Yo, CUSTODIAL TEST TEST, no puedo proporcionar el nombre del padre ni ninguna información identificadora tale como su dirección actual, fecha de nacimiento, ni su número de Seguro Social referente al padre de los menores listados a continuación:

CHILD TEST

() Solo sé lo siguiente sobre NONCUSTODIAL ATLAS TEST:

Nombre: _____

Dirección: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Número de Seguro Social: _____

Nombre del Empleador: _____

Dirección del Empleador: _____

Otra información referente al padre del(de los) menor(es): _____

No puedo proporcionar información adicional referente al padre de los menores arriba listados por la razón de que:

Juro bajo pena de perjurio que este documento ha sido leído y preparado por mí mismo(a) y que al mejor de mi conocimiento es un documento cierto, correcto y complete.

Firma

Fecha

