

March 20, 2018



Douglas A. Ducey
Governor

Michael Trailor
Director

RE: and
ATLAS No.:

Carta de Liberación para Satisfacción de Fallo

De acuerdo a nuestros registros, su fallo por sustento de menores atrasado en el caso núm. ATLAS y la orden judicial núm. con fecha del por la cantidad de \$0.00 más los intereses, está pagado en su totalidad. Por favor vea el cálculo de atrasos adjunto que refleja todos los pagos que se aplicaron al fallo.

Bajo la ley de Arizona, el padre sin la custodia tiene derecho a que los documentos en la Oficina del Registro del Condado indiquen que este fallo está pagado en su totalidad. Debido a que usted es la persona a la que se le debía el dinero en este fallo, la ley de Arizona requiere que usted presente un documento denominado Satisfacción del Fallo a la oficina del Registro del Condado. Sin embargo, la División de Servicios de Sustento para Menores (DCSS) puede presentar este documento por usted, pero sólo si usted firma, fecha y devuelve el formulario adjunto de Consentimiento para Presentar Satisfacción de Fallo dentro de 15 días a partir de la fecha de esta carta.

Al firmar el formulario de Consentimiento para Presentar Satisfacción de Fallo, usted está aceptando que el fallo que se menciona arriba está pagado en su totalidad. Si hay cualquier cantidad debida de sustento de menores acumulada después de la fecha de este fallo, o si hay cualquier otro fallo por atrasos de sustento de menores que aun no se a pagado totalmente, usted no está renunciando a ningún derecho para recolectar esos atrasos al firmar éste formulario de consentimiento.

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/dcsc.

Documentos Adjuntos: Cálculo de atrasos y Consentimiento para Presentar Satisfacción de Fallo.

Empleador/Programa con Igualdad de Oportunidades • Bajo los Títulos VI y VII de la Ley de Derechos Civiles del año 1964 (Título VI y VII) y la Ley de Estadounidenses con Incapacidades del año 1990 (ADA por sus siglas en inglés), Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973, la Ley de Discriminación a Edad de 1975, y el Título II de la Ley contra Discriminación a base de Información Genética (GINA por sus siglas en inglés) del año 2008, el Departamento prohíbe discriminar en los programas, entradas, servicios, actividades o el empleo basado en raza, color de piel, religión, sexo, origen nacional, edad, incapacidad, genética y represalias. El Departamento tiene que hacer arreglos razonables para permitir a una persona con una incapacidad participar en un programa, servicio o actividad. Esto significa, por ejemplo, que si es necesario el Departamento debe proporcionar intérpretes de lenguaje en señas para personas sordas, un establecimiento accesible para sillas de ruedas, o materiales con letras grandes. También significa que el Departamento tomará cualquier otra medida razonable que le permita a usted entender y participar en un programa o una actividad, incluso efectuar cambios razonables en la actividad. Si usted cree que su incapacidad le impedirá entender o participar en un programa o actividad, por favor infórmenos lo antes posible qué necesita para acomodar su incapacidad. Para obtener este documento en otro formato u obtener información adicional sobre esta política, llame al (602) 252-4045, Servicios de

TTY/TDD: 7-1-1. • Ayuda gratuita con traducciones relacionadas a los servicios de DES está disponible a solicitud del cliente. Available in English at the local office.

SAMPLE

Consent To File Satisfaction Of Judgment

I, , hereby give consent to the State of Arizona, Department of Economic Security, Division of Child Support Services, to execute and file a "NOTICE OF SATISFACTION OF JUDGMENT AND RELEASE OF JUDGMENT LIEN", as to the past support judgment entered in ATLAS case no. and court order no. dated in the amount of \$0.00, plus interest accrued since that date.

Consentimiento Para Presentar Satisfacción De Fallo

Yo, , doy consentimiento para que la División de Servicios de Sustento para Menores, Departamento de Seguridad Económica, Estado de Arizona, ejecute y presente un "AVISO DE SATISFACCIÓN DE FALLO Y LIBERACIÓN DE FALLO DE EMBARGO", referente al pasado fallo de sustento asentado en el caso ATLAS núm. y la orden judicial núm. con fecha de por la cantidad de \$0.00, más el interés acumulado desde esa fecha.

Date/Fecha

Signature/Firma

SAMPLE