MC: ME
Bar Code Area
FS#:
Central File Maintenance
P.O. BOX 12048
AUSTIN, TX 78711-2048

CHILD SUPPORT DIVISION

Fecha:

No de Caso de la Procuraduria General:

¡IMPORTANTE!

Estimado/a :

Por favor lea esta página. Aquí se describen las responsabilidades que recaen en usted si decide autorizar que otra persona reciba en su nombre información sobre su caso, u obtener ayuda de alguna agencia para el recaudo de pagos privada o si contrata un abogado privado. Las siguientes son algunas de las condiciones que se deben cumplir para debidamente manejar su caso de manutención de niños. El no cumplir con una de estas normas podría resultar en que la Procuraduría General tome las medidas correspondientes, conforme a lo permitido por las normas federales.

- Toda la información acerca de su caso que se proporcione a terceros debe ser usada solamente para cumplir con los fines de recaudo de pagos para la manutención de niños.
- Toda petición para recibir información debe ser contestada dentro del plazo de tiempo indicado
- Todos los pagos deben ser procesados por nuestra oficina **antes** de ser distribuidos a una agencia para el recaudo de pagos privada o a un abogado privado
- Cualquier ajuste a los pagos atrasados debe ser aprobado por nuestra oficina.
- Esta oficina debe aprobar cualquier pago de manutención para niños que no se haga en efectivo.
- Es necesario que recibamos, de manera puntual, aviso sobre cualquier orden, dictamen de una corte o embargo preventivo (lien) que sea antepuesto por su representante como parte de este caso

Para autorizar la entrega de información relacionada a su caso y/o la entrega de sus pagos de manutención a otra persona, llene el formulario anexo a la presente.

Favor de enviar el formulario llenado y firmado por usted a:

Office of the Attorney General
Central File Maintenance
P.O. BOX 12048
Austin, TX 78711-2048

Si tiene alguna pregunta, pro favor, llame al 1-800-252-8014.

AUTORIZACIÓN PARA DIVULGAR INFORMACIÓN O ENVIAR PAGOS

Escriba su nombre actual: _____

Otros nombres que ha usado: _____

Nombre de la otra parte en el caso: _____

Nombres de todos los niños en el caso: _____

Número de caso de la Procuraduría *(son 10 dígitos y aparece en todas las cartas del caso)*: _____

Teléfono al que podemos llamarle: (____) _____ □ casa □ trabajo □ celular □ familiar o amigo

---

***No** tiene que enviar sus pagos a otra parte para divulgar su información o archivos. Las dos opciones a continuación son independientes la una de la otra.*

Al presentar este formulario llenado, firmado y fechado, autorizo y solicito a la Procuraduría General hacer lo siguiente: *(Escriba sus **iniciales** junto a cada opción que aplica.)*

Divulgar información o archivos de mi caso *(el número que escribió arriba)* a la persona que se nombra abajo

Iniciales:_____

Esta persona es *(marque uno)*

- □ mi abogado
- □ una agencia de cobros privada
- □ un representante que estoy nombrando.

Nombre:_____ **Teléfono** _____

Dirección :_____ **Ciudad, Estado:** _____ **Código postal:** _____

O

Enviar todos los pagos de mi caso *(el número que escribió arriba)* a la persona que se nombra abajo. Entiendo que esto puede retrasar mi pago. También entiendo que esto revoca cualquier autorización para depósito directo que haya entregado a la Procuraduría General

Inicials:_____

Esta persona es *(marque uno)*

- □ mi abogado
- □ una agencia de cobros privada
- □ un representante que estoy nombrando..

Nombre:_____ **Teléfono** _____

Dirección :_____ **Ciudad, Estado:** _____ **Código postal:** _____

Entiendo que esta autorización caducará automáticamente si se cierra el caso. Puedo revocar esta autorización en cualquier momento presentando llenado, firmado y fechado el formulario Revocación de autorización para divulgar información o enviar pagos.

Entiendo que la Procuraduría General de Texas no es responsable de los desacuerdos que surjan entre la parte nombrada y yo como resultado de este arreglo. *(Se requiere la fecha de su firma.)*

_____ _____

Firma Fecha *(requerida)*

_____

Dirección

_____

Ciudad, Estado