Washington State Department of Social & Health Services
Transforming lives

STATE OF WASHINGTON
DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES
ECONOMIC SERVICES ADMINISTRATION (ESA)
DIVISION OF CHILD SUPPORT (DCS)

Solicitud de divulgación de dirección
Address Disclosure Request

(RCW 26.23.120 y WAC 388-14A-2107)

Instrucciones

Complete este formulario y devuélvalo a la División de Manutención para Niños (DCS) a la dirección que se indica en la página 2.

1. Si envía este formulario por correo o fax a la DCS, debe hacerlo legalizar por un notario.
2. Si entrega este formulario personalmente a la DCS, no necesita hacerlo legalizar por un notario. Tendrá que presentar en la DCS una identificación que pruebe que usted es la persona que firmó el formulario.
3. Si su abogado firma y envía este formulario por correo o fax a la DCS, su abogado no necesita hacerlo legalizar por un notario.

Marque a continuación las casillas que se apliquen a su solicitud. **A excepción de su firma, escriba con letra de imprenta todas las respuestas. Sólo use tinta azul o negra.**

Solicitud

1. ☐ Solicito la última dirección conocida de la otra parte (que se nombra a continuación) para la orden de manutención de menores de mi hijo. Necesito esta información para establecer, ejecutar o modificar una orden de manutención en un tribunal.
2. ☐ Solicito la última dirección conocida del empleador de la otra parte (que se nombra a continuación) para la orden de manutención de menores de mi hijo. Necesito esta información para establecer, ejecutar o modificar una orden de manutención en un tribunal.
3. ☐ Solicito la última dirección conocida de los menores que se mencionan a continuación para ejecutar los derechos de visita, custodia o las disposiciones de tiempo de residencia de mi orden judicial. No existe ninguna orden judicial que restrinja mis derechos de visita, custodia o residencia.
   a. ☐ Ya le he suministrado una copia de la orden judicial más reciente a la DCS. Esta orden me otorga derechos de visita, custodia o residencia. Mis derechos no han cambiado desde la fecha de ingreso de la orden.
   b. ☐ Adjunto una copia de la orden judicial más reciente. Esta orden me otorga derechos de visita, custodia o residencia. Mis derechos no han cambiado desde la fecha de ingreso de la orden.
4. ☐ Solicito la última dirección conocida de la otra parte (que se nombra a continuación) para la orden de manutención de menores de mi hijo. Necesito esta información para establecer un plan de crianza para los menores que se mencionan a continuación.

MI NOMBRE COMPLETO	MI CASILLA POSTAL O DIRECCIÓN
MI NÚMERO DE SEGURO SOCIAL	MI CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL
NOMBRE COMPLETO DE LA OTRA PARTE PARA MI ORDEN DE MANUTENCIÓN/CUSTODIO DE LOS MENORES	( ) MI NÚMERO DE TELÉFONO (INCLUYA CÓDIGO DE ÁREA)
NOMBRE DEL MENOR	NOMBRE DEL MENOR
NOMBRE DEL MENOR	NOMBRE DEL MENOR
NOMBRE DEL MENOR	NOMBRE DEL MENOR

FG VER: (1.6)

Firma

Comprendo que la ley del Estado de Washington no me permite otorgar la información solicitada en la página 1 a nadie, excepto que sea necesaria para tomar las acciones legales para las cuales la solicité.

_____ FECHA

_____ MI FIRMA O LA FIRMA DE MI ABOGADO

Legalización notarial

Estado de _____

Condado de _____

Firmado o confirmado ante mí el _____ por _____.

_____
FIRMA

_____
TÍTULO

Mi cargo vence _____

Envíe el formulario completo por correo postal a:
DIVISION OF CHILD SUPPORT
PO BOX 11520
TACOMA WA 98411-5520

Dentro del área de llamada de Olympia (360) 664-5000

Fuera del área de llamada de Olympia(800) 457-6202

Fax: 866-668-9518

Los servicios de TTY/TDD están disponibles para las personas con discapacidad auditiva o del habla.
Visite nuestro sitio web en: www.dshs.wa.gov/esa/division-child-support

En respuesta, indique los números de caso:

No se discriminará a ninguna persona a los fines de empleo, servicios o cualquier aspecto de las actividades del programa debido a su raza, color, nacionalidad, creencias, religión, sexo, edad o discapacidad. Este formulario está disponible en diferentes formatos a solicitud del interesado.

FG VER: (1.6)