Departamento de Servicios de Child Support de California

DEPÓSITO DIRECTO

El estado de California ofrece un programa de Depósito Directo como medio de pago más rápido, sencillo y seguro para recibir sus pagos de Child Support.

Para inscribirse, complete y firme la solicitud que encontrará más abajo, o bien, comuníquese por teléfono o hágalo en línea en www.childsup.ca.gov/payments/statedisbursementunit(sdu). Para obtener más información sobre la inscripción, comuníquese con nosotros llamando al 1-866-901-3212.

Complete toda la información que se pide a continuación y envíe el formulario a la siguiente dirección: California Department of Child Support Services, P.O. Box 989064, West Sacramento, CA 95798-9064.

EL FORMULARIO DEBE ESTAR FIRMADO.

Nombre completo (apellido, primer nombre e inicial del segundo nombre)

Fecha de nacimiento (mes/día/año)

Número del Seguro Social o ITIN* ***Número de Identificación Personal del Contribuyente**

Domicilio (asegúrese de indicar su domicilio actual)

☐ **Marque este casillero si indica un cambio de domicilio.**

Domicilio 1: Dirección postal

Domicilio 2: Número de apartado o apartamento postal

Ciudad

Estado **Código postal** **País**

Número de teléfono fijo/móvil (incluya el código de área)

Número de teléfono alternativo (incluya el código de área)

Dirección de correo electrónico

Número de Participante en Child Support (si no cuenta con su Número de Participante, llame al 1-866-901-3212)

BANCO

Número de teléfono del banco

Información de la cuenta

☐ **Corriente** ☐ **De ahorro**

Número de cuenta

Número de tránsito de enrutamiento
(El número de 9 dígitos que se encuentra en la parte inferior del cheque o de su recibo de depósito)

[Adjunte aquí el cheque anulado]

*** Antes de enviarlo, adjunte a este formulario un cheque o recibo de depósito preimpresos con su nombre, número de cuenta y el número de enrutamiento.**

No se procesarán las solicitudes que no contengan un cheque o recibo de depósito preimpresos.

Firme y escriba la fecha en la sección de autorización a continuación para completar la solicitud.

Inscripción/autorización para depósitos directos

Al firmar este formulario, entiendo que autorizo a la Unidad de Desembolso del Estado (SDU) de California a depositar pagos directamente en la cuenta corriente o de ahorro que he indicado con anterioridad. He verificado que el Número de enrutamiento del banco y mi Número de cuenta son correctos. Entiendo que si no proporciono un Número de enrutamiento del banco y Números de cuenta precisos, la SDU y el Departamento de Servicios de Child Support de California no serán responsables por los errores que se originen a causa de la información errónea que haya proporcionado. Asumo la responsabilidad de verificar los depósitos en mi cuenta con regularidad y entiendo que la SDU no será responsable de las tarifas bancarias que pudiera cobrar mi institución financiera. Esta autorización permanecerá vigente y en vigor en su totalidad hasta que yo la cancele al completar otra Autorización para depósitos directos internacionales o al contactarme con la SDU de California llamando al 1-866-901-3212. Entiendo que, de ser necesario, la SDU puede cancelar mi participación en el Programa de Depósito Directo sin solicitar mi autorización escrita.

Firma **Fecha**