



## Permiso para compartir información sobre su caso

Estimado **Nombre del cliente**,

Usted solicitó al Departamento de Ingresos (DOR) que compartiera información sobre sus casos de manutención de menores con otra persona. Antes de hacerlo, necesitamos obtener su permiso por escrito. Si desea que otra persona (como un miembro de la familia) obtenga información y/o documentos sobre su caso de manutención de menores, debe completar el formulario en la página siguiente. Cuando firma el formulario, eso significa que podemos hablar con esa persona sobre todos los casos de manutención de menores que tiene con nosotros. El formulario nos permite darle a esa persona la misma información que le daríamos a usted. Una vez que recibamos su formulario, tardaremos unos 10 días en procesarlo. Le enviaremos una carta diciéndole que recibimos el formulario.

### ¿Cómo podrá la persona obtener información sobre mi caso?

Hablaremos con la persona por teléfono o le enviaremos un correo electrónico. No le daremos a esa persona acceso a sus casos en el administrador de casos interactivo en nuestro sitio web. Cuando la otra persona nos llame o nos envíe un correo electrónico, le pediremos:

- El nombre, la dirección y el número de teléfono de la otra persona
- Su nombre completo, dirección, número de teléfono, PIN o número de Seguro Social y fecha de nacimiento

### ¿Cuánto tiempo dura el permiso?

2 años. Si cambia de opinión antes de esa fecha, puede escribirnos en cualquier momento y dejaremos de darle a la otra persona información sobre su caso.

### ¿Qué pasa si quiero darle información a mi abogado?

No es necesario que envíe este formulario. Su abogado puede enviarnos una carta con membrete de la oficina con su nombre, dirección y número de Seguro Social, diciéndonos que él o ella lo representa en su caso de manutención de menores. A continuación, podemos hablar o enviar documentos a su abogado sobre su caso.

### Por favor, envíe el formulario a:

Massachusetts Department of Revenue  
Child Support Services Division  
P.O. Box 7057  
Boston, MA 02204

Atentamente  
El Departamento de Ingresos de Massachusetts  
División de Servicios de Sustento Infantil

Visite nuestro sitio web en:

[mass.gov/css](http://mass.gov/css)



### Permiso para compartir información sobre su caso de manutención de menores

Este permiso tendrá una duración de 2 años a partir de la fecha en que lo firme. Si desea que compartamos información sobre su caso con más de una persona, complete un formulario separado para cada persona. Por favor escriba en letra de imprenta.

Le doy permiso a la División de Servicios de Sustento Infantil del Departamento de Ingresos (DOR) para dar información sobre mi caso o casos de manutención de menores a:

Nombre: \_\_\_\_\_  
Primer nombre, Segundo nombre, Apellido

Dirección: \_\_\_\_\_  
Calle, Ciudad, Estado, Código Postal

Número de teléfono de la casa: \_\_\_\_\_

Otros números de teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

¿Cuál es la relación de esta persona con usted?

- Cónyuge
- Amigo
- Otro:

Entiendo que al firmar este formulario, estoy permitiendo que el DOR comparta con la persona mencionada anteriormente toda la información sobre mis casos de manutención de menores que el DOR podría compartir conmigo. Este permiso cubre todos mis casos de manutención de menores.

Su nombre: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_

PIN: \_\_\_\_\_ Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_