



**Estado de Massachusetts**  
**Departamento de Ingresos**

División de Servicios de Sustento Infantil

Hacer los cheques a nombre de:  
 Commonwealth of Massachusetts

Enviar los cheques a:  
 Department of Revenue  
 Child Support Services Division  
 P.O. Box 55144  
 Boston, MA 02205-5144

<b>CORTE</b>	<b>FECHA</b>
<b>SU NOMBRE</b>	<b># DE SEGURO SOCIAL</b>
	— —
<b>NOMBRE DEL PADRE CON CUSTODIA</b>	<b># DE SEGURO SOCIAL</b>
	— —
<b>MONTO DEL PAGO</b>	
➤ \$	



**Estado de Massachusetts**  
**Departamento de Ingresos**

División de Servicios de Sustento Infantil

Hacer los cheques a nombre de:  
 Commonwealth of Massachusetts

Enviar los cheques a:  
 Department of Revenue  
 Child Support Services Division  
 P.O. Box 55144  
 Boston, MA 02205-5144

<b>CORTE</b>	<b>FECHA</b>
<b>SU NOMBRE</b>	<b># DE SEGURO SOCIAL</b>
	— —
<b>NOMBRE DEL PADRE CON CUSTODIA</b>	<b># DE SEGURO SOCIAL</b>
	— —
<b>MONTO DEL PAGO</b>	
➤ \$	



**Estado de Massachusetts**  
**Departamento de Ingresos**

División de Servicios de Sustento Infantil

Hacer los cheques a nombre de:  
 Commonwealth of Massachusetts

Enviar los cheques a:  
 Department of Revenue  
 Child Support Services Division  
 P.O. Box 55144  
 Boston, MA 02205-5144

<b>CORTE</b>	<b>FECHA</b>
<b>SU NOMBRE</b>	<b># DE SEGURO SOCIAL</b>
	— —
<b>NOMBRE DEL PADRE CON CUSTODIA</b>	<b># DE SEGURO SOCIAL</b>
	— —
<b>MONTO DEL PAGO</b>	
➤ \$	



**Estado de Massachusetts**  
**Departamento de Ingresos**

División de Servicios de Sustento Infantil

Hacer los cheques a nombre de:  
 Commonwealth of Massachusetts

Enviar los cheques a:  
 Department of Revenue  
 Child Support Services Division  
 P.O. Box 55144  
 Boston, MA 02205-5144

<b>CORTE</b>	<b>FECHA</b>
<b>SU NOMBRE</b>	<b># DE SEGURO SOCIAL</b>
	— —
<b>NOMBRE DEL PADRE CON CUSTODIA</b>	<b># DE SEGURO SOCIAL</b>
	— —
<b>MONTO DEL PAGO</b>	
➤ \$	