



ATTORNEY GENERAL OF TEXAS
GREG ABBOTT
CHILD SUPPORT DIVISION

**AFFIDAVIT OF DIRECT PAYMENTS
DECLARACIÓN DE PAGOS DIRECTOS**

Form Sequence #:

Application Sequence #:

I, _____, state that the following is a correct list of child support payments received directly from _____. I further state that the payments listed below are not recorded on the official payment records of the County. **Texas Government Code § 559 gives you the right to review and request correction of information on this form.**

Yo, _____, declaro que la siguiente es una lista correcta de pagos de manutención para niños recibidos directamente de parte de _____. Además, declaro que los pagos incluidos en esta lista no han sido registrados en los registros oficiales de pago del Condado. Según el Código Gubernamental de Texas § 559 (Texas Government Code), usted tiene el derecho a revisar y solicitar que se hagan correcciones necesarias a la información incluida en este formulario.

Date (Fecha)	Amount (Cantidad)	Date (Fecha)	Amount (Cantidad)	Date (Fecha)	Amount (Cantidad)	Date (Fecha)	Amount (Cantidad)

Cause#: _____
(Número de Causa)

Total of all direct payments: _____
(Suma de todos los pagos directos)

Signature
(Firma)

STATE OF TEXAS
(ESTADO DE TEXAS)

SUBSCRIBED AND SWORN TO BEFORE ME on this _____ day of _____, 20____.
(SUSCRITO Y JURADO ANTE MI en este _____ día de _____, 20____.)

Notary Public in and for the State of Texas
(Notario Público en y por el Estado de Texas)