

日期: _____

收件人姓名: _____
收件人地址: _____

CSE 个案编号: _____

监护方: _____

非监护家长: _____

法院个案编号: _____

尊敬的: _____

在 _____, 您签署了州执照释放协议, 同意每月发送 \$ _____ 作为交换, 释放对您的 _____ 的执照的扣留。

自 _____ 以来, 办公室尚未收到您的付款。

家庭法规第 17520 节并未要求 _____ 等到您的执照到期需要续期后才能对其采取行动, 包括吊销执照。该办公室现在可以要求发执照机构吊销您的执照。

请发送 \$ _____ 自本函之日起五日内, 每月支付 \$ _____ 正如您所同意的。请将付款发送至以下地址:

办公室名称: _____

付款邮寄 地址: _____

如果您未能及时遵守本通知, 本办公室将采取进一步行动, 可能撤销您的 _____ 执照。

如有任何疑问, 请拨打 (866) 901-3212 并提供上述个案编号。

谨致,

工作人员姓名: _____

工作人员职称: _____