

날짜: _____

수령인 이름: _____
수령인 주소: _____

CSE 사례 번호: _____

양육 당사자: _____

비양육 부모: _____

법원 사건 번호: _____

친애하는 _____님께

_____, 귀하를 주 면허 해제 계약서에 서명하셨으며, 이에 따라 귀하는 매월 \$ _____를 귀하의 _____ 면허에 대한 제약을 해제하는 조건으로 지불하기로 동의하셨습니다.

저희 사무실은 _____ 이후 귀하로부터 지불금을 받지 못했습니다.

가족법 제17520조는 _____가 면허 취소를 포함한 조치를 취하기 전에 면허 갱신 시점까지 기다릴 필요가 없다고 규정하고 있습니다. 저희 사무실은 이제 면허 발급기관에 귀하의 면허 취소를 요청할 수 있습니다.

\$ _____를 이 서한을 받은 날로부터 5일 이내에 송금하시고, 귀하가 동의한 대로 매월 \$ _____를 지불해 주십시오. 아래 주소로 지불 금액을 보내 주십시오:

사무실 이름: _____
지불 우편 주소: _____

이 통지 사항을 즉시 준수하지 않을 경우, 본 사무실에서 귀하의 _____ 면허가 취소될 수 있는 조치를 취할 수 면허에 대한 제약을 해제하는 조건으로 지불하기로 동의하셨습니다.

질문이 있으신 경우, 위의 사례 번호를 참고하여 (866) 901-3212로 저희에게 연락해 주십시오.

감사합니다!

담당자 이름: _____
담당자 직함: _____