

Ngày: _____

Tên Người Nhận: _____
Địa Chỉ Người Nhận: _____

Số Hồ sơ CSE: _____

Bên Có Quyền Nuôi Con (CP): _____

Phụ Huynh Không Có Quyền
Nuôi Con: _____

Số Hồ Sơ Tòa Án: _____

Kính gửi: _____

Văn phòng của chúng tôi đã xem xét khiếu nại của quý vị về việc nhầm lẫn danh tính đối với lệnh cấp dưỡng nuôi con nêu trên. Sau khi điều tra khiếu nại của quý vị, _____ đã xác định rằng quý vị chính là người mà chúng tôi đang tìm kiếm. Chúng tôi sẽ tiếp tục thực thi lệnh này khi cần thiết.

Quý vị có quyền nộp Thông Báo Về Động Thái lên tòa án để xác định trường hợp nhầm lẫn danh tính. Quý vị có thể liên hệ với văn phòng của Người Hỗ Trợ Luật Gia Đình theo số _____ hoặc đến văn phòng của họ tại _____ để được giúp đỡ.

Nếu quý vị có bất kỳ câu hỏi nào, vui lòng truy cập Customer Connect tại www.childsupport.ca.gov/customer-connect để được hỗ trợ trực tuyến hoặc gọi đến Customer Connect theo số (866) 901-3212. Những người khiếm thính hoặc khiếm khuyết về giọng nói, vui lòng gọi số TTY (866) 399-4096.

Trân trọng,

Tên Nhân Viên: _____

Chức Danh Nhân Viên: _____