

ARIZONA DEPARTMENT OF ECONOMIC SECURITY  
Division of Child Support Enforcement  
DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD ECONÓMICA DE ARIZONA  
División de Sustento para Menores

**NOTIFICATION OF CHANGE OF ADDRESS / NOTIFICACIÓN DE CAMBIO DE DIRECCIÓN**

**Please print all information / Favor de escribir todo la información en la letra de imprenta**

---

---

Name / Nombre

ATLAS Case No.

/ Número de Caso ATLAS

**Old address information / Dirección anterior**

---

Old Address - Line 1 / Dirección anterior - linea 1

---

Old Address - Line 2 / Dirección anterior - linea 2

**New address information / Dirección nueva**

---

New Address - Line 1 / Dirección nueva - linea 1

---

New Address - Line 2 / Dirección nueva - linea 2

---

This address change is effective as of (date) / Este cambio de dirección entra en vigor a partir de (fecha)

---

You **must** notify DCSE immediately any time your address changes.  
Usted **debe** notificar a DCSE inmediatamente cuando cambia su dirección.

Return this form in person to your local Child Support office, or by Fax to 602-248-3126, or mail to the address shown below. Also submit a clear, readable copy of your Driver's License or other official document for identification and verification purposes.

"Devuelva este formulario a la oficina local de sustento para menores, o por fax al (602) 248-3126, o por correo a la dirección de abajo. También presenta una copia clara de su carnet de manejar, u otro documento oficial de identificación."

Arizona Department of Economic Security  
Division of Child Support Enforcement  
P.O. Box 40458  
Phoenix, AZ 85067

Equal Opportunity Employer/Program ♦ Under Titles VI and VII of the Civil Rights Act of 1964 (Title VI & VII), and the Americans with Disabilities Act of 1990 (ADA), Section 504 of the Rehabilitation Act of 1973, and the Age Discrimination Act of 1975, the Department prohibits discrimination in admissions, programs, services, activities, or employment based on race, color, religion, sex, national origin, age, and disability. The Department must make a reasonable accommodation to allow a person with a disability to take part in a program, service or activity. For example, this means if necessary, the Department must provide sign language interpreters for people who are deaf, a wheelchair accessible location, or enlarged print materials. It also means that the Department will take any other reasonable action that allows you to take part in and understand a program or activity, including making reasonable changes to an activity. If you believe that you will not be able to understand or take part in a program or activity because of your disability, please let us know of your disability needs in advance if at all possible. To request this document in alternative format or for further information about this policy, contact 602-252-4045; TTY/TDD Services: 7-1-1.

Empleador/Programa con Igualdad de Oportunidades ♦ Bajo los Títulos VI y VII de la Ley de Derechos Civiles del año 1964 (Título VI y VII) y la Ley de Estadounidenses con Incapacidades del año 1990 (Americans with Disabilities Act: ADA), Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973, y la Ley de Discriminación a Edad de 1975, el Departamento prohíbe discriminar en los programas, entradas, servicios, actividades o el empleo basado en raza, color de piel, religión, sexo, origen nacional, edad, e incapacidad. El Departamento tiene que hacer arreglos razonables para permitir a una persona con una incapacidad participar en un programa, servicio o actividad. Esto significa, por ejemplo, que si es necesario el Departamento debe proporcionar intérpretes de lenguaje en señas para personas sordas, un establecimiento accesible para sillas de ruedas, o materiales con letras grandes. También significa que el Departamento tomará cualquier otra medida razonable que le permita a usted entender y participar en un programa o una actividad, incluso efectuar cambios razonables en la actividad. Si usted cree que su incapacidad le impedirá entender o participar en un programa o actividad, por favor infórmenos lo antes posible qué necesita para acomodar su incapacidad. Para obtener este documento en otro formato u obtener información adicional sobre esta política, comuníquese 602-252-4045; Servicios de TTY/TDD: 7-1-1.