

**ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO  
DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA  
ADMINISTRACIÓN PARA EL SUSTENTO DE MENORES**

**Solicitud para conservar reserva de ingreso debido a múltiples pensiones y responsabilidades alimentarias**

**O**

**Solicitud de modificación o revisión de pensiones alimentarias para conservar la reserva de ingresos**

Comparece \_\_\_\_\_ y respetuosamente expone, alega y solicita.

1. Soy la persona no custodia en uno o más casos de pensión alimentaria y tengo la obligación de proveer las siguientes pensiones alimentarias:

Pensión de \$ \_\_\_\_\_  mensual  quincenal  bisemanal  semanal, efectiva desde el \_\_\_\_\_ . La Orden de pensión es de origen:  Judicial  ASUME caso número \_\_\_\_\_  Intergubernamental, país o estado \_\_\_\_\_ .

La pensión es a favor de los/las menores:

Nombre _____ nombre apellido paterno                      materno	fecha de nacimiento: _____ dd/mes/año
Nombre _____ nombre apellido paterno                      materno	fecha de nacimiento: _____ dd/mes/año
Nombre _____ nombre apellido paterno                      materno	fecha de nacimiento: _____ dd/mes/año
Nombre _____ nombre apellido paterno                      materno	fecha de nacimiento: _____ dd/mes/año

El nombre de la persona custodia de esos menores es: \_\_\_\_\_. La dirección postal de la persona custodia es la siguiente:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Pensión de \$ \_\_\_\_\_  mensual  quincenal  bisemanal  semanal, efectiva desde el \_\_\_\_\_ . La Orden de pensión es de origen:  Judicial  ASUME caso número \_\_\_\_\_  Intergubernamental, país o estado \_\_\_\_\_ . La pensión es a favor del/los menores:

Nombre _____ nombre apellido paterno                      materno	fecha de nacimiento: _____ dd/mes/año
Nombre _____ nombre apellido paterno                      materno	fecha de nacimiento: _____ dd/mes/año
Nombre _____ nombre apellido paterno                      materno	fecha de nacimiento: _____ dd/mes/año
Nombre _____ nombre apellido paterno                      materno	fecha de nacimiento: _____ dd/mes/año

El nombre de la persona custodia de esos menores es: \_\_\_\_\_ . La dirección postal de la persona custodia es la siguiente:

\_\_\_\_\_  
Pensión de \$ \_\_\_\_\_  mensual  quincenal  bisemanal  semanal, efectiva desde el \_\_\_\_\_ . La Orden de pensión es de origen:  Judicial  ASUME caso número \_\_\_\_\_  Intergubernamental, país o estado \_\_\_\_\_ . La pensión es a favor del/los menores:

Nombre _____ nombre apellido paterno                      materno	fecha de nacimiento: _____ dd/mes/año
Nombre _____ nombre apellido paterno                      materno	fecha de nacimiento: _____ dd/mes/año
Nombre _____ nombre apellido paterno                      materno	fecha de nacimiento: _____ dd/mes/año
Nombre _____ nombre apellido paterno                      materno	fecha de nacimiento: _____ dd/mes/año

El nombre de la persona custodia de esos menores es: \_\_\_\_\_ . La dirección postal de la persona custodia es la siguiente:

\_\_\_\_\_  
Pensión de \$ \_\_\_\_\_  mensual  quincenal  bisemanal  semanal, efectiva desde el \_\_\_\_\_ . La Orden de pensión es de origen:  Judicial  ASUME caso número \_\_\_\_\_  Intergubernamental, país o estado \_\_\_\_\_ . La pensión es a favor del/los menores:

Nombre _____ nombre apellido paterno                      materno	fecha de nacimiento: _____ dd/mes/año
Nombre _____ nombre apellido paterno                      materno	fecha de nacimiento: _____ dd/mes/año
Nombre _____ nombre apellido paterno                      materno	fecha de nacimiento: _____ dd/mes/año
Nombre _____ nombre apellido paterno                      materno	fecha de nacimiento: _____ dd/mes/año

El nombre de la persona custodia de esos menores es: \_\_\_\_\_ . La dirección postal de la persona custodia es la siguiente:

\_\_\_\_\_  
2. Además, cumplo con la/s siguiente/s responsabilidad/es de proveer alimentos a uno o más de mis hijos sin que se haya ordenado una pensión alimentaria para estos según se desglosa a continuación:

Cantidad de la responsabilidad \$ \_\_\_\_\_  mensual  quincenal  bisemanal  semanal, efectiva desde el \_\_\_\_\_ . La Orden de pensión es de origen:  Judicial  ASUME caso número \_\_\_\_\_  Intergubernamental, país o estado \_\_\_\_\_ . La pensión es a favor

del/los menores:

Nombre _____ nombre apellido paterno      materno	fecha de nacimiento: _____ dd/mes/año
Nombre _____ nombre apellido paterno      materno	fecha de nacimiento: _____ dd/mes/año
Nombre _____ nombre apellido paterno      materno	fecha de nacimiento: _____ dd/mes/año
Nombre _____ nombre apellido paterno      materno	fecha de nacimiento: _____ dd/mes/año

El nombre de la persona custodia de esos menores es: \_\_\_\_\_ . La dirección postal de la persona custodia es la siguiente:

\_\_\_\_\_

Cantidad de la responsabilidad \$ \_\_\_\_\_  mensual  quincenal  bisemanal  semanal, efectiva desde el \_\_\_\_\_. La Orden de pensión es de origen:  Judicial  ASUME caso número \_\_\_\_\_  Intergubernamental, país o estado \_\_\_\_\_. La pensión es a favor del/los menores:

Nombre _____ nombre apellido paterno      materno	fecha de nacimiento: _____ dd/mes/año
Nombre _____ nombre apellido paterno      materno	fecha de nacimiento: _____ dd/mes/año
Nombre _____ nombre apellido paterno      materno	fecha de nacimiento: _____ dd/mes/año
Nombre _____ nombre apellido paterno      materno	fecha de nacimiento: _____ dd/mes/año

El nombre de la persona custodia de esos menores es: \_\_\_\_\_ . La dirección postal de la persona custodia es la siguiente:

\_\_\_\_\_

Cantidad de la responsabilidad \$ \_\_\_\_\_  mensual  quincenal  bisemanal  semanal, efectiva desde el \_\_\_\_\_. La Orden de pensión es de origen:  Judicial  ASUME caso número \_\_\_\_\_  Intergubernamental, país o estado \_\_\_\_\_. La pensión es a favor del/los menores:

Nombre _____ nombre apellido paterno      materno	fecha de nacimiento: _____ dd/mes/año
Nombre _____ nombre apellido paterno      materno	fecha de nacimiento: _____ dd/mes/año
Nombre _____ nombre apellido paterno      materno	fecha de nacimiento: _____ dd/mes/año
Nombre _____ nombre apellido paterno      materno	fecha de nacimiento: _____ dd/mes/año

El nombre de la persona custodia de esos menores es: \_\_\_\_\_ . La dirección postal de la persona custodia es la siguiente:

\_\_\_\_\_

