

 <p>Enviar por correo a: Kansas Payment Center PO Box 758599 Topeka, KS 6675-8599</p>	Núm. de orden judicial:	Monto:
	<b>De:</b> _____ Nombre _____ Calle _____ Ciudad, Estado Código postal _____ Número de PIN de KPC Núm. de Seguro Social	
<b>Para poder asignarlo correctamente, su pago debe incluir el número de orden judicial (incluido el identificador de condado), su número de seguro social y su número de PIN de KPC.</b>		

 <p>Enviar por correo a: Kansas Payment Center PO Box 758599 Topeka, KS 6675-8599</p>	Núm. de orden judicial:	Monto:
	<b>De:</b> _____ Nombre _____ Calle _____ Ciudad, Estado Código postal _____ Número de PIN de KPC Núm. de Seguro Social	
<b>Para poder asignarlo correctamente, su pago debe incluir el número de orden judicial (incluido el identificador de condado), su número de seguro social y su número de PIN de KPC.</b>		

 <p>Enviar por correo a: Kansas Payment Center PO Box 758599 Topeka, KS 6675-8599</p>	Núm. de orden judicial:	Monto:
	<b>De:</b> _____ Nombre _____ Calle _____ Ciudad, Estado Código postal _____ Número de PIN de KPC Núm. de Seguro Social	
<b>Para poder asignarlo correctamente, su pago debe incluir el número de orden judicial (incluido el identificador de condado), su número de seguro social y su número de PIN de KPC.</b>		