

# United States Senate

WASHINGTON, DC 20510

## PERMISO PARA OBTENER INFORMACIÓN

FECHA: \_\_\_\_\_

### A QUIEN CORRESPONDA:

Estoy enterado(a) de la *Acta de Privacidad de 1974* que prohíbe dar información de mi archivo sin mi permiso. Autorizo la agencia señalada abajo a que de información sobre mi caso a la oficina del Senador de los Estados Unidos Dean Heller.

Nombre: \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado, Código Postal: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

Agencia: \_\_\_\_\_ Numero del Caso: \_\_\_\_\_

Numero de Seguro Social: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Si es necesario y desea que le demos información a otra persona, a un pariente, a su esposo (a), por favor escriba el nombre aquí: \_\_\_\_\_

Explique su problema, use una página adicional si es necesario:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Favor incluye copias de cualquier documentos al respecto de su caso. Favor no mande originales. Si tiene preguntas, llame o mande por fax a la oficina del Senador Heller en Las Vegas a (702) 388-6605, (702) 388-6501 (FAX) o en Reno a (775) 686-5770, (775) 686-5729 (FAX).