

PAUL D. RYAN
1ST DISTRICT, WISCONSIN

WASHINGTON OFFICE:
1233 LONGWORTH HOUSE OFFICE BUILDING
WASHINGTON, DC 20515-4901
(202) 225-3031
FAX: (202) 225-3393

TOLL-FREE: 1-888-909-RYAN (7926)
INTERNET: paulryan.house.gov

Congress of the United States
House of Representatives
Washington, DC 20515-4901

Ley de Privacidad / Solicitud de Asistencia

Nombre: _____ **E-Mail:** _____

Prefiero recibir correspondencia vía E-mail/por correo electrónico (Si proporcionado): SI _____ NO _____

Dirección Postal: _____ **Ciudad:** _____ **Estado:** Wisconsin **Código Postal:** _____

Teléfono: (Casa): _____ **(Cell):** _____ **(Oficina):** _____

Fecha de Nacimiento: _____ **Numero de Seguro Social:** _____

Numero de Registro Extranjero (Alien Number): _____

Numero y Titulo de Aplicación: (ej. I-130, petición para un familiar) _____

Fecha y oficina de USCIS en el que se presentó la solicitud: _____

Por favor, proporcione las direcciones postales anteriormente utilizadas en los formularios de USCIS. Indique también el país en el que usted nació y proporcione copias de los recibos de USCIS o correspondencia recibida que puede ser útil cuando se pregunte acerca de su caso.

Por favor explíquenos su problema con USCIS (adjunte paginas adicionales si es necesario):

**** Autorización de Ley de Privacidad ****

Solicito y autorizo al congresista Paul Ryan para actuar en mi nombre y para recibir información de los funcionarios apropiados en relación con el asunto descrito aquí. El congresista Ryan está autorizado por mí para recibir de mi parte toda la correspondencia y la información sobre mi caso.

Firma: _____ **Fecha:** _____

Por favor envíe este formulario a:

Congresista Paul Ryan
216 6th Street
Racine, WI 53403
Teléfono: (262) 637-0510
Fax: (262) 637-5689

*** Tenga en cuenta que la autorización de la Ley de Privacidad requiere que usted apruebe el acceso a sus archivos privados. Su firma permitirá al congresista Ryan pedir información necesarias en su nombre. ***