



# **Congresista Bradley S. Schneider**

## **FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE PRIVACIDAD DE INMIGRACIÓN**

Bajo las provisiones de la ley de privacidad de 1974

### **Peticionario / Solicitante**

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Teléfono de trabajo: \_\_\_\_\_

### **Beneficiario**

Nombre del beneficiario \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Número de extranjero (si alguno): \_\_\_\_\_ País de nacimiento: \_\_\_\_\_

Número de recibo USCIS: \_\_\_\_\_ VISA #: \_\_\_\_\_

Fecha de archivo: \_\_\_\_\_ Tipo de formulario(s) (ex: N-400, I-765, etc.): \_\_\_\_\_

**Breve descripción del asunto (incluya documentos relevantes y si necesita más espacio, agregue una hoja separada)**

### **FIRMA PARA EL PERMISO**

Yo, (nombre en letra imprenta) \_\_\_\_\_, garantizo, bajo penal de perjurio, que he dado o autorizado toda la información proporcionada en este formulario de autorización de privacidad junto con cualquier documento sometido y atestiguo que la información está completa, es verdadera y correcta. Autorizo al Departamento de Estado/USCIS a divulgar la información contenida en mis registros del Departamento de Estado/USCIS como relevante para chequear el estado de mi caso y al representante Brad Schneider y su personal, la cual bajo la ley de privacidad de 1974, no puede ser divulgada sin mi permiso escrito. Por lo tanto, estoy consintiendo a la divulgación de la información protegida bajo ley.

Firma (firme en tinta): \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Miembro del personal: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Por favor imprima y devuelva este formulario a:**

**Congressman Bradley S. Schneider, 111 Barclay Blvd, Suite 200, Lincolnshire, IL 60069  
Fax: 847-793-0677**