SENADOR ESTADOUNIDENSE
BARACK OBAMA

OFICINA DE CHICAGO

FORMA DE LIBERACIÓN DEL ACTA DE PRIVACIDAD

Las provisiones de la ley pública 93-579 (Acta de Privacidad de 1974) prohíben la revelación de información personal de los archivos de un individuo sin su previo consentimiento o autorización.

Por consiguiente, autorizo al personal de la oficina del Senador Barack Obama a obtener acceso a cualquier y todos mis archivos relacionados con el asunto indicado a continuación

Firma: _____ Fecha: _____

Para comenzar el proceso de su caso, por favor complete la siguiente información:

Nombre: _____Fecha de Nacimiento: _____
Domicilio/Dirección actual: _____
Ciudad: _____Estado: _____Código Postal: _____
Teléfono: _____
Lugar de Trabajo:_____
Dirección: _____
Ciudad: _____ Estado: _____Código Postal: _____
Teléfono (trabajo): _____ Correo Electrónico: _____

Número de Seguro Social: _____
Numero de Identificación de Extranjero: _____
Número de Sección 8: _____
Número de FEIN: _____
Rama de Servicio: _____Grado Militar: _____

Explique brevemente su problema o la información que usted desea: _____

_____

_____

_____

_____

_____

Por favor envíe esta solicitud a una de las oficinas del estado del Senador Obama:

230 S. Dearborn St., Ste. 3900	607 E. Adams St	721 N. Court Street
Chicago, IL 60604	Springfield, IL 62703	Marion, IL 62959
(312) 886-3514 – FX	(217) 492-5099 – FX	(618) 997-2850 – FX