CONGRESS OF THE UNITED STATES
HOUSE OF REPRESENTATIVES
WASHINGTON, D.C. 20515

PRIVACY RELEASE FORM

I hereby authorize Congresswoman Carolyn McCarthy to request on my behalf, pertinent to the Freedom of Information and Privacy Act, access to information concerning me in the files of the U.S. Citizenship & Immigration Services (U.S. CIS).

I hereby declare that I am currently a resident of the Fourth Congressional District and the above information is truthful and complete to the best of my knowledge. In addition, if it is found that the information below is not truthful and complete, my case will be closed and Congresswoman Carolyn McCarthy and/or her staff will take no further action on my behalf.

Signature of Person Requesting Information: **X**_____ Date: _____

Please Circle: Mr. / Mrs. / Ms.

Last Name (as filed): _____First Name: _____ MI: _____

Current Physical Address **(NO P.O. Boxes)**: _____

City: _____ State: New York Zip Code: _____

Telephone: (Home)_____ (Work)_____

Date of Birth: _____ **City and Country of Birth**:_____

Immigration Number/ A #: _____ **Social Security Number:**_____

Type of Application Filed with the U.S. CIS: I-130___I-485___N-400___ I-765___ Other: _____

Petitioner's Name: _____

Beneficiary's Name: _____

U.S. CIS Application Case Number (EAC/LIN/ MSC):_____

National Visa Center Case Number: _____ Embassy: _____

Date Application Was Filed: _____ Date of Original Payment: _____

Date of Last Correspondence From U.S. CIS: _____Date and Place Interviewed: _____

Briefly state the nature of your problem (be specific): _____

_____

_____

(If you need more space please use another sheet of paper)

FOR CONGRESSIONAL USE ONLY

Date Received: _____
Date Sent to U.S. CIS: _____
Remind Date: _____

CONGRESS OF THE UNITED STATES
HOUSE OF REPRESENTATIVES
WASHINGTON, D.C. 20515

PERMISO DE AUTORIZACION

Autorizo por este medio a la Congresista Carolyn McCarthy para solicitar en mi favor, pertinente al Acto de la Libertad de Información y de Privacidad (FOIA), acceso a la información referente a mi en los archivos de la oficina de Ciudadanía y Servicios Migratorios de los EE.UU. (U.S.CIS).

Declaro por este medio que soy actualmente un residente del Cuarto Distrito Electoral y la información antedicha es veraz y completa al mejor de mi conocimiento. Además, si se encuentra que la información abajo no es veraz y completa, mi caso será cerrado y la Congresista Carolyn McCarthy y/o su personal no tomará ninguna otra acción en mi favor.

Firma de la persona que solicita la información: X_____ Fecha: _____

Por favor indique: Sr. /Sra. /Srta.

Apellido: _____ Primer Nombre: _____ MI: _____

Dirección (No Cajas Postales): _____

Ciudad: _____ Estado: Nueva York Código Postal: _____

Teléfono (de Casa): _____ (de Trabajo): _____

Fecha de Nacimiento: _____ Ciudad y País Natal: _____

Numero de Inmigración/ A#: _____

Tipo de Aplicación Archivada con el U.S CIS: I-130____ I-1485 ____ N-400____ I-765 _____ Otra: _____

Nombre del Peticionario: _____

Nombre del Beneficiario: _____

Numero de Aplicación de U.S. CIS (EAC/LIN/ MSC): _____

Numero de Aplicación del Centro Nacional de Visas: _____ Embajada: _____

Fecha de Sumisión de la Aplicación: _____ Fecha del Pago Original: _____

Fecha de la Ultima Correspondencia Recibida: _____ Fecha y Sitio de Entrevista: _____

Indique brevemente la naturaleza de su problema (sea específico): _____

_____

_____

(Si usted necesita más espacio, por favor utilice otra hoja de papel)

PARA USO CONGRESIONAL

Fecha Recibido: _____

Fecha Enviado al U.S. CIS: _____

Fecha de Plazo: _____