

GWEN MOORE  
4TH DISTRICT, WISCONSIN  
COMMITTEE ON  
FINANCIAL SERVICES

CAPITAL MARKETS AND GSEs  
INTERNATIONAL MONETARY POLICY AND TRADE

COMMITTEE ON BUDGET



WASHINGTON OFFICE:  
2245 RAYBURN HOUSE OFFICE BUILDING  
WASHINGTON, DC 20515  
(202) 225-4572  
FAX: (202) 225-8135

DISTRICT OFFICE:  
219 NORTH MILWAUKEE STREET  
SUITE 3A  
MILWAUKEE, WI 53202-5818  
(414) 297-1140  
FAX: (414) 297-1086

## Congress of the United States House of Representatives

September 17, 2013

POR FAVOR DEVUELVA ESTE FORMULARIO A:

Congresswoman Gwen Moore  
219 N Milwaukee St. Suite 3A  
Milwaukee, WI 53202-5818

La Ley de Privacidad de 1974 es una ley federal diseñada para proteger cualquier uso y intercambio no autorizado de información personal por agencias federales. Cualquier información que una agencia federal tenga en sus archivos con respecto a sus asuntos con el gobierno de los Estados Unidos no será compartida (con algunas excepciones), con ninguna otra agencia o Miembro del Congreso sin su permiso por escrito. Los familiares, amigos u otras personas interesadas en general no podrán autorizar en su nombre la divulgación de información amparada por la Ley de Privacidad.

**POR FAVOR INCLUYA UN SUMARIO POR SEPARADO DEL ASUNTO QUE REQUIERE ASISTENCIA.**

Por el presente solicito la ayuda de la oficina de Congresswoman Gwen Moore para resolver el asunto descrito anteriormente. Yo autorizo a la Representante Moore y su personal para recibir cualquier información que pueda ser necesaria para proveer asistencia.

La información que he proporcionado a la Congresista Moore es verdadera y correcta según mi conocimiento y comprensión. La ayuda que he solicitado de la Oficina de la Congresista Moore no es de ninguna manera un intento de eludir o violar cualquier ley federal, estatal o local.

\*\*Firma de beneficiario: \_\_\_\_\_ Nombre(letra de molde): \_\_\_\_\_

Número de seguro social: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

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

Número de teléfono(de día): \_\_\_\_\_ Número de teléfono(por la tarde): \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

**\*\*Si no es el beneficiario, firme e indique la relación con el beneficiario:**

Familiar más cercano: \_\_\_\_\_ Poder Notarial: \_\_\_\_\_ Tutor legal: \_\_\_\_\_ Otro(describir): \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Nombre(letra de molde) \_\_\_\_\_

RESPECTO A AGENCIA FEDERAL: \_\_\_\_\_