

Por Favor lea estas instrucciones cuidadosamente

Por favor complete cuidadosamente el formulario de Privacy Authorization Form y adjunte los documentos necesarios. Informacion incompleta causara demoras procesando su caso.

Al final de la pagina usted encontrara una lista de posibles documentos que usted puede necesitar adjuntar antes de someter su Privacy Authorization Form. Por favor imprima esta lista o abra otra ventana antes de completar el Privacy Authroization Form

Si usted tiene alguna duda acerca de este formulario, por favor llame a la oficina de la U.S. Representante Kathy Castor al 813-871-2817

Administracion de Seguro Social

- Complete y Firme la forma
- Copia mas reciente de la licencia de conducir de la florida
- Copia de su tarjeta de Seguro Social, copia de la tarjeta de Medicare, y la carta de notificacion mas reciente de la Agencia de Seguro Social

Servicio de Revenue Interno

- Complete y firme la forma (PRF)
- Copia de su mas reciente licencia de conducir de la florida
- Copia de la tarjeta del Seguro Social
- Notificacion mas reciente del IRS

USIC / Visas / Departamento de Homeland Security (Imigracion)

- Complete y firme la forma PRF (por el peticionario)
- Copia de su mas reciente licencia de conducir de la Florida
- Copia de la ultima carta o recibo que tenga su numero de su caso y la informacion

Pasaportes

- Complete y firme la forma PRF (por el solicitante)
- Copia de su mas reciente licencia de conducir de la Florida
- Copia de la ultima carta o recibo que tenga el numero documentado, la fecha, y hora en la que hizo su solicitud

VA, DFAs, DOD, DEERS, OPM, y otras divisiones Militares

- Complete y firme la forma PRF
- Copia de su mas reciente licencia de conducir de la Florida
- Copia de su forma DD214 y una copia de su tarjeta de Seguro social
- Mas reciente notificacion de la agencia en question

Otras Agencias Federales

- Complete y Firme PRF
- Copia de su mas reciente licencia de conducir de la Florida
- La notification mas reciente de la agencia