

OFFICE OF U.S. REPRESENTATIVE GABE VASQUEZ

PRIVACY RELEASE FORM/REQUEST FOR CONGRESSIONAL INQUIRY

You may also submit an online version of this Privacy Release Form at vasquez.house.gov



GENERAL ASSISTANCE FORM

I hereby request and authorize United States Representative Gabe Vasquez and/or members of his staff, to make an inquiry on my behalf in addressing this matter. I further understand that I will save harmless any agencies divulging information pursuant to this release of information, as well as Representative Gabe Vasquez and/or any member of his staff in these matters.

Por lo presente solicito y autorizo al Representante de Los Estados Unidos Gabe Vasquez y/o miembros de su personal, a indagar en mi nombre sobre mi caso. Además entiendo que evitaremos daños a las agencias, al Representante de Los Estados Unidos Gabe Vasquez y/o miembros de su personal por divulgación de información e inconformidad relacionado a mi caso.

Name/Nombre Legal _____

Address/Domicilio _____

City/Ciudad _____ NM ZIP Code/Código Postal _____

Home Phone/Teléfono de su domicilio _____ Cell Phone/Teléfono celular _____

Work Phone/Teléfono de su trabajo _____ FAX _____

Social Security Number/Numero de seguro social _____ Other / Otro ID # _____

Date of Birth/Fecha de nacimiento _____

Email Address/Correo Electronico _____

In addition to Representative Vasquez's office, I have also requested assistance from/Además de la oficina del Representante Vasquez, también he solicitado la asistencia de:

___ Governor Michelle Lujan Grisham

___ Lt. Governor Howie Morales

___ Senator Martin Heinrich

___ Congresswoman Melanie Stansbury

___ Senator Ben Ray Lujan

___ Congresswoman Teresa Leger Fernandez

___ Other (Please Identify)

Check here if you would like to receive Representative Vasquez's Email Newsletter

☐

Verifique en este cuadro si desea recibir información del Representante Vasquez por correo electrónico

Representative Gabe Vasquez occasionally highlights casework stories. To give permission to Rep. Vasquez's office to highlight your story in communications (newsletters, speeches, etc.), please initial here: _____

El Representante Gabe Vasquez en ocasiones le gusta destacar historias de los casos. Si le gustaría que su caso fuera destacado en nuestro boletín o discurso por favor ponga su inicial aquí: _____

Please attach a typed or clearly written description of the problem and any relevant documentation. Por favor incluya por escrito una descripción o recuento de lo sucedido y cualquier otra información pertinente.

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no text or other markings on the paper.

Signature/*Firma*: _____ Date/*Fecha*: _____

(In order to comply with the provisions of the Privacy Act of 1974, it is necessary that your signature be on file.)
(A fin de cumplir con las disposiciones de la Ley de Privacidad de 1974, es necesario que su firma sea archivada.)

Please print and mail to:
Representative Gabe Vasquez
Attention: Casework
115 W Griggs Avenue, Las Cruces NM 88001
Phone: (575) 323-6390