



Yo \_\_\_\_\_ por medio del presente, solicito y autorizo al senador estatal César J. Blanco a que interceda en mi nombre, incluido el derecho a consultar toda la documentación apropiada que él o su equipo consideren necesaria en relación con la solicitud de asistencia o cualquier otra acción que tenga pendiente con la agencia mencionada o continuación. Entiendo que cualquier documento que le proporcione al Senador Blanco o su equipo puede ser copiado y enviado a los funcionarios de la agencia que se menciona a continuación para su revisión. **Al firmar este formulario, usted declara haber leído y comprendido el Guía de los Servicios para Constituyentes del Distrito 29 del Senado de Texas que se le ha proporcionado junto con este formulario.**

Nombre: \_\_\_\_\_ FDN: \_\_\_\_\_ M / F / Otro

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

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

No tengo abogado ni he recibido asesoramiento legal.

No me he puesto en contacto con otras oficinas legislativas para este asunto.

**Por Favor, proporcione cualquier información de identificación que aplique:**

Colaboración de agencia(s): \_\_\_\_\_ Otro: \_\_\_\_\_

Número de Seguro Social: \_\_\_\_\_ Número de reclamación de veteranos: \_\_\_\_\_

Número de extranjero: \_\_\_\_\_ Identificación militar y rama: \_\_\_\_\_

Número de caso: \_\_\_\_\_ Número de reclamación: \_\_\_\_\_

