



Enstriksyon sou Fòmilè Divilgasyon Enfòmasyon Prive nan USCIS

Member of Congress: Congresswoman Sarah McBride

Petitioner/Applicant:

Moun ki fè demann / Aplikan: (ki moun ki te depoze petisyon an)

Name: Non

Date of Birth: Dat Nesaans

Alien number (if any): Nimewo idantifikasyon etranje (si genyen)

Country of Birth: Peyi kote ou fèt

Beneficiary:

Benefisyè: (moun ki te depoze petisyon an)

Name: Non

Date of Birth: Dat Nesans

Alien number (if any): Nimewo idantifikasyon etranje (si genyen)

Country of Birth: Peyi kote ou fèt

USCIS receipt number or tracking number (no Social Security numbers): Nimewo resi USCIS oswa nimewo swivi (pa gen nimewo Sekirite Sosyal)

Date of filing: Dat yo te depoze dosye a

Place of filing: Dat yo te depoze dosye a

Form type(s) – check all that apply:

Kalite fòm yo — tanpri make tout sa ki aplikab:

G-639 I-90 I-129 I-129F I-130 I-131 I-140 I-212 I-290B I-360

I-485 I-526 I-539 I-589 I-590 I-600A I-600 I-601 I-612 I-690

I-730 I-751 I-765 I-821 I-824 I-829 I-914 (Supplement A, B, or C)

I-918 I-924 I-929 N-400 N-600 N-565 N-644 Other: _____

Brief description of the issue (if you need more space, attach a separate sheet):

Ki pwoblèm ou bezwen asistans pou yo? Tanpri bay plis detay posib.

Staff Member (print): Ajawavi Ajavon Phone: (302) 830-2330

Email: ajawavi.ajavon@mail.house.gov

Seksyon ki anba a dwe ranpli pa moun dosye yo konsène a:

Mwen sètifye, anba penalite pou fo temwayaj sou sèman, ke mwen bay tout enfòmasyon ki sou fòm otorizasyon konfidansyalite sa a, oswa mwen otorize yo bay li, ansanm ak tout dokiman ki te soumèt avè l; ke mwen revize epi mwen konprann tout enfòmasyon ki nan fòm otorizasyon konfidansyalite mwen an ansanm ak dokiman ki te soumèt avè l; epi ke tout enfòmasyon sa yo konplè, veridik, epi egzat.

Mwen menm, (*ekri non ou an lèt detache*), bay USCIS otorizasyon pou divilge enfòmasyon ki nan dosye USCIS mwen yo, nan mezi sa konsène verifikasyon estati dosye mwen an, epi—nan limit lalwa pèmèt—bay Senatè/Reprezantan Sarah McBride, ansanm ak manm pèsone l li yo..

Signature (sign in ink): *Siyati (siyen ak lank)*

Date: *Dat*

Address: *Adrès*

Phone: *Telefòn*

Email: *Imèl*