

Solicitud de audiencia administrativa

Paso 1 – Llene este formulario

A. Su información			
Nombre	Inicial intermedia	Apellido	
Dirección	Ciudad	Estado	Código Postal
ID de cliente	Número de teléfono durante el día ()		
¿Tiene problemas para hablar, leer o escribir en inglés? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí Si su respuesta es sí, ¿qué idioma(s) (distintos al inglés) desea usar?			
B. Describa en el espacio siguiente la razón por la que solicita una audiencia:			
C. Representante Autorizado			
<input type="checkbox"/> Marque esta casilla si alguien va a ayudarlo o representarlo durante el proceso de audiencia administrativa. Este puede ser un abogado, amigo, o familiar. Proporcione la información de contacto de esta persona:			
Nombre	Número de teléfono durante el día ()		
Dirección	Ciudad	Estado	Código Postal

Paso 2 – Anexe una copia de la carta que recibió

Paso 3 – Envíenos este formulario y la copia de la carta.

Envíe por correo postal a:

CSD Customer Service Center
PO Box 11699
Tacoma, WA 98411-6699

O

Envíe por fax al:

1-888-338-7410