

FORMULARIO DE RECLAMACIÓN POR ACCESO AL IDIOMA

RE 156 (Rev. 5/22)

- Si el Departamento de Bienes Raíces (DRE) no ha podido proporcionarle información o servicios debido a dificultades de idioma (grado de competencia limitada en inglés) u otras dificultades de comunicación, se pondrán a su disposición recursos adicionales de idioma o comunicación para ayudarlo.
- Complete la siguiente información para ayudar a DRE a resolver su inconveniente relacionado con el idioma..

DATE RECEIVED

NOTIFICACIÓN DE INFORMACIÓN PERSONAL

De conformidad con la Ley Federal de Privacidad (Ley Pública 93-579) y la Ley de Prácticas de la Información (IPA por sus siglas en inglés) de 1977 (fracciones 1978 y siguientes del Código Civil), sirva el presente formulario para notificar la solicitud de su información personal. Proporcionar la información personal solicitada es un acto voluntario. El propósito principal de la información voluntaria es facilitar el procesamiento de este formulario. No proporcionar toda o una parte de la información solicitada puede retrasar el procesamiento de este formulario. La información personal no se divulgará a menos que así lo establezca el artículo 6, fracción 1978.24 de la IPA de 1977.

SU INFORMACIÓN

NOMBRE DEL RECLAMANTE

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA (DIRECCIÓN, CIUDAD, ESTADO Y CÓDIGO POSTAL)

DIRECCIÓN LABORAL (DIRECCIÓN, CIUDAD, ESTADO Y CÓDIGO POSTAL)

NÚMERO DE TELÉFONO LABORAL (INCLUYA CÓDIGO DE ÁREA)

NÚMERO DE TELÉFONO PARTICULAR (INCLUYA CÓDIGO DE ÁREA)

DETALLES DE LA RECLAMACIÓN

FECHA EN LA QUE SE SOLICITÓ EL SERVICIO

OFICINA O NÚMERO DE TELÉFONO DE DRE A TRAVÉS DEL CUAL SE SOLICITÓ EL SERVICIO

NATURALEZA DEL SERVICIO

- EXAMEN/CONCESIÓN DE LICENCIA
 ASUNTO INMOBILIARIO PERSONAL

DESCRIPCIÓN DE LA INFORMACIÓN O EL SERVICIO SOLICITADO POR EL RECLAMANTE

NATURALEZA DE LA RECLAMACIÓN (SEA ESPECÍFICO. ADJUNTE UNA HOJA ADICIONAL, DE SER NECESARIO)

DRE procurará resolver su reclamación por acceso dentro de 10 días laborales. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con el Coordinador de Servicios Bilingües, eo_office@dre.ca.gov.

FIRMA DEL RECLAMANTE

FECHA