

شما می توانید درخواست مشاهده و/یا دریافت یک کپی از سوابق خود را داشته باشید.

| معلومات مشتری |      |                    |
|---------------|------|--------------------|
| تخلص:         | اسم: | حرف نخست نام وسطی: |
| شماره قضیه:   | :SSN | تاریخ تولد:        |

| چطور با شما تماس بگیریم؟         |       |              |                     |
|----------------------------------|-------|--------------|---------------------|
| شماره تلفون:                     | آدرس: | شهر / ایالت: | زیپ کد:             |
| اگر مشتری نیستید:                |       |              | نام خود را بنویسید: |
| قرابت خود با مشتری را مشخص کنید: |       |              |                     |

| به دنبال کدام معلومات هستید؟   |   |              |
|--|---|--------------|
| نام برنامه:  | تاریخ آغاز:                               | تاریخ پایان: |
| <input type="checkbox"/> فقط مشاهده سوابق  | <input type="checkbox"/> کپی کردن سوابق   |              |
| چطور می خواهید سوابق خود را دریافت کنید؟   |   |              |
| <input type="checkbox"/> بطور حضوری تحویل بگیرید   | <input type="checkbox"/> پست ایالات متحده |              |
| <input type="checkbox"/> ایمیل رمزگذاری شده  | <input type="checkbox"/> دیگر:            |              |
| <input type="checkbox"/> ایمیل رمزگذاری نشده (ایمیل رمزگذاری نشده در حمل و نقل مصنون نیست) |   |              |
| آیا بخش مشخصی از سوابق تان است که می خواهید به آن دسترسی داشته باشید؟                      |   |              |

| امضا  |        |
|-------|--------|
| امضا: | تاریخ: |