



**Programa de
Asistencia Financiera
por Discriminación**

Formulario de Solicitud de Cambio de Dirección

Propósito: Este formulario de solicitud se pone a disposición de solicitantes del Programa de Asistencia Financiera por Discriminación (DFAP) para que estos pueden tramitar un cambio de dirección en la Solicitud que ya presentaron.

Solo utilice este formulario si (1) ya ha presentado su Solicitud DFAP Y (2) tiene una dirección de correspondencia diferente de la que utilizó en su Solicitud.

El matasellos en el formulario no podrá ser posterior al 3 de mayo de 2024; si necesita realizar un cambio de dirección después de esa fecha, llame al centro de atención telefónica del DFAP, al 1-800-721-0970.

Instrucciones:

- **Debe** completar **todos** los campos obligatorios en este Formulario de Solicitud de Cambio de Dirección.
- Asimismo, **debe proporcionar la documentación de apoyo** para validar su solicitud.
- Si solicita el cambio de dirección sin presentar la información/documentación, no se modificará su dirección.

Nombre del solicitante: _____

ID de Confirmación de la Solicitud de DFAP, si se conoce: _____

Número de seguro social o número de identificación tributaria individual: ____ - ____ - _____

Dirección de correspondencia anterior en su(s) Solicitud(es):

Calle: _____ Apartamento/oficina: _____

Ciudad: _____ Estado: ____ Código postal: _____

Nueva dirección solicitada:

Calle: _____ Apartamento/oficina: _____

Ciudad: _____ Estado: ____ Código postal: _____

Certifico que la información proporcionada en este Formulario de Cambio de Dirección y todo documento proporcionado en respaldo de esta Solicitud es verdadera y exacta, a mi leal saber y entender, y declaro bajo pena de perjurio que la información precedente es verdadera y correcta.

Firma: _____



Programa de Asistencia Financiera por Discriminación

Documentación obligatoria:

Debe incluir prueba **tanto de** identidad como de dirección de la lista a continuación, dependiendo de lo que se proporcione. Si proporciona una fotocopia de un documento válido de la Columna 1, no es necesario que proporcione documentación de la Columna 2 o Columna 3. Si no puede proporcionar un documento de la Columna 1, **deberá proporcionar** al menos un instrumento **TANTO de la Columna 2 como de la Columna 3.**

Instrucciones para la presentación: Envíe por correo el Formulario de Solicitud de Cambio de Dirección (página 1 de este documento) y proporcione fotocopias de su documentación válida según la siguiente tabla. Véase la página 3 para conocer la dirección de su Centro Regional de Procesamiento donde debe remitir el Formulario de Solicitud de Cambio de Dirección y la documentación válida. No podemos aceptar una versión escaneada o enviada por correo electrónico de este u otros documentos; si lo envía por correo electrónico, *no* modificará su dirección.

Columna 1		Columna 2		Columna 3
Constancias tanto de identidad como de dirección Elija uno de esta columna	O	Solo prueba de identidad Elija uno de esta columna	MÁS	Solo prueba de dirección Elija uno de esta columna
<ul style="list-style-type: none"> • Licencia de Conducir o documento de identidad (que incluya nombre del solicitante y la dirección actualizada en la identificación propiamente dicha) 		<ul style="list-style-type: none"> • Pasaporte estadounidense • Documento de identificación de las milicias estadounidenses • Tarjeta de identificación de las milicias estadounidenses en carácter de dependiente • Tarjeta de seguridad social estadounidense emitida por la Administración de la Seguridad Social • Copia original o certificada del certificado de nacimiento emitido por un estado, país, autoridad municipal o posesión periférica de los Estados Unidos, con el sello oficial • La tarjeta de identificación de ciudadano estadounidense (Formulario 1-197) • Tarjeta de identificación para uso de ciudadanos residentes en los Estados Unidos (Formulario 1-179) • Certificado de nacimiento en el exterior emitido por el Departamento de Estado (Formulario FS-545 o Formulario DS-1350) • Documento de autorización de empleo no vencido, emitido por el Departamento de Seguridad Nacional. • Documentos de identificación emitidos por el gobierno federal, un gobierno tribal con reconocimiento federal o por el gobierno de un estado. • Tarjeta de inscripción como votante 		<ul style="list-style-type: none"> • Factura de servicios emitida dentro del último año donde figure nombre y nueva dirección del solicitante • Factura de servicios emitida dentro de los últimos 60 días donde se indique nombre y nueva dirección del solicitante • Cheque anulado impreso con el nombre y la nueva dirección del solicitante • Una declaración bancaria emitida en los últimos 60 días, donde conste el nombre y la nueva dirección del solicitante • Tarjeta de identificación médica emitida por el gobierno donde figure el nombre la nueva dirección del solicitante • Inscripción válida de vehículo donde figure el nombre y la nueva dirección del solicitante • Recibo de pago actual, impreso con el nombre de la empresa, emitido en los últimos 60 días y donde conste el nombre y la nueva dirección del solicitante • Recibo de alquiler, impreso con el nombre del edificio de apartamentos o de la empresa de gestión inmobiliaria, emitido en los últimos 60 días y donde conste el nombre y la nueva dirección del solicitante

Cómo enviar su Formulario de Solicitud de Cambio de Dirección y documentación válida:

El siguiente cuadro incluye las direcciones de correo que debe utilizar cuando envía el Formulario de Solicitud de Cambio de Dirección, lo que depende del estado en el que esté (o estaba) ubicada su explotación agrícola, ganadera o tierras. Si tiene alguna consulta sobre dónde enviar los instrumentos requeridos, puede contactarse con el Centro de Atención Telefónica del DFAP al 1-800-721-0970.

Si su explotación agrícola, ganadera o tierras se sitúan en estos estados,

envíe su solicitud a...

Alabama	New Jersey	22007 Centro de Procesamiento de Solicitudes
Connecticut	New York	Atención: Windsor Group, LLC
Delaware	North Carolina	Gainesville Technology
District of Columbia	Ohio	Entrepreneurship Center (GTEC)
Florida	Pennsylvania	2153 SE Hawthorne Rd,
Georgia	Puerto Rico	Suite 217
Illinois	Rhode Island	Gainesville, FL 32641
Indiana	South Carolina	
Kentucky	Tennessee	
Maine	US Virgin Islands	
Maryland	Vermont	
Massachusetts	Virginia	
Michigan	West Virginia	
Mississippi	Wisconsin	
New Hampshire		
Alaska	Minnesota	22007 Centro de Procesamiento de Solicitudes
American Samoa	Missouri	Atención: Analytic Acquisitions
Arizona	Montana	– c/o Mon Abri Business Center
Arkansas	Nebraska	2524 N. Broadway
California	Nevada	Suite 338
Colorado	NewMexico	North Edmond, OK 73034
Guam	North Dakota	
Hawaii	Oklahoma	
Iowa	Oregon	
Idaho	South Dakota	
Kansas	Texas	
Louisiana	Utah	
Mancomunidad de las Islas	Washington	
Marianas Septentrionales	Wyoming	