



Solicitud de empleo

INFORMACIÓN DEL CANDIDATO

Nombre: _____ Fecha: _____
Apellido *Primero* *Segundo*

Dirección: _____
Calle *Apartamento/ #Unidad*

Ciudad *Estado* *Código Postal*

En caso de menos de 3 años, dirección anterior:

Dirección: _____
Dirección de la calle *Apartamento/Unidad #*

Ciudad *Estado* *Código Postal*

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Fecha disponible: _____ Número de Seguro Social: _____ Sueldo deseado: \$ _____

Posición solicitada:							
¿Ha trabajado bajo un nombre diferente?	SÍ	NO	Lugar de trabajo deseado:				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____				
<i>(si es aplicable)</i>							
Nombre(s) Previos: _____							
¿Si se solicita trabajo medio tiempo, qué horas está disponible?	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
Empleo deseado: <input type="checkbox"/> Tiempo completo <input type="checkbox"/> Medio tiempo <input type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/> Verano <input type="checkbox"/> Otro: _____							
Disponibilidad de cambio: <input type="checkbox"/> Fin de semana <input type="checkbox"/> La tarde <input type="checkbox"/> La noche <input type="checkbox"/> Las horas extras <input type="checkbox"/> Otro: _____							
<i>(si es aplicable)</i>							
¿Si la posición lo requiere, está dispuesto a viajar?	SÍ	NO	¿Si procede, puede usted trasladarse?				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO				
Comentarios:							

¿Es usted un ciudadano de los Estados Unidos? SÍ NO Si no, está autorizado a trabajar en los Estados Unidos? SÍ NO

¿Eres menor de 18 años de edad? SÍ NO **Si contratado, todos los candidatos son requeridos para verificar la elegibilidad de empleo dentro de los 3 días de la fecha de inicio.**

¿Tiene una licencia de conducir válida en los Estados Unidos? SÍ NO

Número de Licencia de conducir: _____ Estado: _____ Fecha de vencimiento: _____

¿Cuántos accidentes de vehículo ha tenido en los últimos 5 años?: _____

¿Alguna vez ha sido suspendida o revocada su licencia? SÍ NO

En caso afirmativo, por favor explique:

Información general

¿Además de infracciones de tráfico, ha sido condenado alguna vez de, se declare culpable o ninguna competición de, un delito? SÍ NO

¿Alguna vez ha sido condenado por un delito grave? SÍ NO

Nota: Una convicción no necesariamente le excluirá del empleo

Si su respuesta es afirmativa, por favor explique:

¿Alguna vez ha trabajado para esta empresa?	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO	¿Si sí, cuando?	_____
¿Alguna vez ha solicitado un puesto en Russell Marine, LLC en el último año pasado?	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO	¿Si es así, qué ubicación y cuándo?	_____
¿Tiene familiares que trabajan o han trabajado en Russell Marine, LLC?	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO	Si sí, dé el nombre, relación y ubicación/ Departamento:	_____

¿Cómo se enteró acerca de Russell Marine, LLC?

- Referido por empleado (Nombre/Ubicación): _____
- Agencia de Empleo (Nombre): _____
- Referido por un colegio: _____
- Público/Agencia Estatal: _____
- Anuncio (Publicación): _____
- Otro: _____

EDUCACIÓN

Escuela secundaria: _____ Dirección: _____

Desde: _____ Hacia: _____ ¿Se graduó usted? SÍ NO Diploma: _____

Colegio: _____ Dirección: _____

Desde: _____ Hacia: _____ ¿Se graduó usted? SÍ NO Título: _____

Otro: _____ Dirección: _____

Desde: _____ Hacia: _____ ¿Se graduó usted? SÍ NO Título: _____

EMPLEO ANTERIOR

Nombre de empresa: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____ Supervisor: _____

Nombre del puesto: _____ Sueldo inicial: \$ _____ Final de sueldo: \$ _____

Responsabilidades: _____

Desde: _____ Hacia: _____ Razón de salida: _____

¿Podemos contactar a su supervisor anterior para una referencia? SÍ NO

Nombre de empresa: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____ Supervisor: _____

Nombre del puesto: _____ Sueldo inicial: \$ _____ Final de sueldo: \$ _____

Responsabilidades: _____

Desde: _____ Hacia: _____ Razón de salida: _____

¿Podemos contactar a su supervisor anterior para una referencia? SÍ NO

Nombre de empresa: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____ Supervisor: _____

Nombre del puesto: _____ Sueldo inicial: \$ _____ Final de sueldo: \$ _____

Responsabilidades: _____

Desde: _____ Hacia: _____ Razón de salida: _____

¿Podemos contactar a su supervisor anterior para una referencia? SÍ NO

SERVICIO MILITAR

¿Ha servido en las fuerzas armadas de los Estados Unidos? SÍ NO

En caso afirmativo, que rama: _____ Desde: _____ Hacia: _____

Fila en descarga: _____

Tipo de descarga: _____

Si además del honorable, explicar:

REFERENCIA

Por favor ponga tres referencias profesionales en una lista.

Nombre completo: _____	Relación profesional: _____
Empresa: _____	Teléfono: _____
Dirección: _____	

Nombre completo: _____	Relación profesional: _____
Empresa: _____	Teléfono: _____
Dirección: _____	

Nombre completo: _____	Relación profesional: _____
Empresa: _____	Teléfono: _____
Dirección: _____	

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD Y FIRMA DE RECONOCIMIENTO

Russell Marine, LLC proporciona igualdad de oportunidades laborales (EEO) a todos los empleados y los solicitantes de empleo sin distinción de raza, color, religión, sexo, origen nacional, edad, discapacidad o genética. Además de los requisitos de ley federal, Russell Marine, LLC cumple con estado aplicable y leyes locales que rigen la no discriminación en el empleo en cada lugar en el que la compañía tiene instalaciones. Esta política se aplica a todos los términos y condiciones de empleo, incluyendo reclutamiento, contratación, colocación, promoción, terminación, despido, retiro, transferencia, hojas de ausencia, compensación y capacitación.

Certifico que la información contenida en esta solicitud es verdadera y completa al mejor de mi conocimiento y creencia. Entiendo que cualquier falsificación, omisión o tergiversación de los hechos pidieron en esta aplicación, si es este documento o no, puede resultar en el rechazo de mi aplicación o l descarga en cualquier momento durante mi empleo. Entiendo que el empleo está condicionado a la verificación de la información contenida en este documento y también puede depender de mí pasar un examen físico y las drogas relacionadas con el trabajo y una pantalla de antecedentes penales.

Autorizo a todos antiguos empleadores, personas, escuelas, empresas y autoridades a Russell Marine, LLC (sin previo aviso a mí), toda información, junto con cualquier otra información pertinente que tenga, personales o de otra manera. Suelte todas las partes de responsabilidad y acuerda no demandar a nadie por los daños y perjuicios que puedan deberse a muebles o utilizando dicha información.

Si empleado, entiendo que empleo con Russell Marine, LLC es voluntaria y está sujeta a terminación por mí mismo o Russell Marine, LLC a voluntad, con o sin causa y con o sin previo aviso, en cualquier momento. Esta política de empleo a voluntad no puede ser modificada por cualquier funcionario o empleado y no podrán modificarse en cualquier publicación o documento.

Esta aplicación y las políticas aplicables en no pretenden ser un contrato de trabajo.

Firma: _____

Fecha: _____



POLÍTICAS DE EMPLEO GENERAL

****LOS CANDIDATOS DEBEN REVISAR Y ACEPTAR INICIAL DE LAS POLÍTICAS QUE SE DETALLAN A CONTINUACIÓN PARA SER CONSIDERADO PARA EMPLEO****

_____ 1. **AUTORIZACIÓN PARA RETENER:** Doy a Russell Marine LLC autorización de deducir mis sueldos con regularidad previstos, incluso mi sueldo final, cualquier importe adeudado para el valor de cualquier artículo publicado a mí que son perdidos y/o dañados, o para cualquier pérdida o daño al equipo atribuible a mi descuido o negligencia, para cualquier anticipo en efectivo, incluso préstamos, los equilibrios de la cuenta pendiente y/o los pagos excesivos, hicieron a mí que no han sido reembolsados. Autorizo cualquier deducción para premios de ventajas aplicables en las cuales soy matriculado, que será examinado conmigo por Recursos humanos. Autorizo las deducciones de cualquier gasto del peaje aplicable y deducciones para clases del consejo de seguridad fracasadas u otros cursos de formación fracasados a costa de la clase a ser cargadas atrás a mí en la forma de una deducción de la nómina.

_____ 2. **LUGAR DE TRABAJO LIBRE DE DROGAS:** Entiendo que Russell Marine, LLC opera una área de trabajo libre de drogas. Los solicitantes deben pasar una verificación de antecedentes y drogas para ser elegible para el empleo. Algunas posiciones pueden requerir un examen físico previo al empleo. Además, Russell Marine, requerirá una pantalla de droga cada vez que una lesión en el trabajo o accidente se produce, como parte de la prueba al azar, o por justa causa. Negativa a someterse a las pruebas será motivo de terminación.

_____ 3. **SEGURIDAD:** Entiendo que debo ser seguro en todas las actividades. Equipo de Protección Personal apropiado (PPE) deben llevarse en todo momento. PPE debe ser correctamente mantenido en buenas condiciones. No realizar tareas si no está familiarizado con los riesgos y peligros asociados a esa tarea. Nunca eliminar o eludir los dispositivos de seguridad. Estar alerta a cualquier peligro que pueda afectar a usted o sus compañeros de trabajo. Informe inmediatamente de todos los peligros. Identificación adecuada de llevar con usted en todo momento. Payasada está prohibido en todo momento y es motivo de cancelación inmediata. Si usted tiene alguna pregunta acerca de las políticas de seguridad adicional, pregunte a su Supervisor o el oficial de seguridad.

_____ 4. **EL EMPLEO A VOLUNTAD:** Entiendo que si contratado, mi empleo con Russell Marine, LLC es "a voluntad". Mi empleo puede ser terminado en cualquier momento, con o sin la causa, con o sin previo aviso, solo o Russell Marine, LLC. Nadie tiene la autoridad para cambiar para cambiar el estado de mi empleo, excepto el propietario de Russell Marine, LLC, y sólo en explícita y por escrito de su contexto.

_____ 5. **IGUALDAD DE OPORTUNIDADES:** Russell Marine, LLC ofrece igualdad de oportunidades laborales (EEO) a todos los empleados y los solicitantes de empleo sin distinción de raza, color, religión, sexo, origen nacional, edad, discapacidad o genética. Además de los requisitos de ley federal, Russell Marine, LLC cumple con estado aplicable y leyes locales que rigen la no discriminación en el empleo en cada lugar en el que la compañía tiene instalaciones. Esta política se aplica a todos los términos y condiciones de empleo, incluyendo reclutamiento, contratación, colocación, promoción, terminación, despido, retiro, transferencia, hojas de ausencia, compensación y capacitación.

FIRMA DE CANDIDATO: _____ **FECHA:** _____

IMPRIMIR NOMBRE: _____



LIBERACIÓN Y AUTORIZACIÓN PARA OBTENER DEL CONSUMIDOR Y/O INFORME DE INVESTIGACIÓN DEL CONSUMIDOR

Yo, el abajo firmemente, por este medio consentir, autorizar y liberar Russell Marine, LLC, tiene afiliados subcontratistas, y/o sus agentes (colectivamente, en lo sucesivo denominados la "compañía") para obtener informes del consumidor me incluyendo, pero no limitado a información relativa a mi carácter y reputación general. Estos informes pueden ser obtenidos a través de, pero no limitados a las siguientes fuentes: informes de vehículos de motor, verificación de número de seguro social, direcciones actuales y anteriores, historia y registros civiles y penales y cualquier otro registro público.

Por este medio libero a cualquiera y todas las personas, entidades comerciales, agencias del tercero y agencias gubernamentales que proporcionan la información, o público o privado, de cualquiera y toda la responsabilidad, reclamaciones y/o demandas, por mí, mis herederos u otros que hacen tal reclamación o exijo de mi parte de proporcionar informe(s) de consumidor y/o informes del consumidor investigadores autorizados aquí.

Autorizo a los ferrocarriles, para que la empresa presta servicios, para acceder a mi información para determinar si soy elegible para realizar un trabajo en su propiedad sin reserva.

Además, si soy seleccionado como un empleado o un empleado de un contratista independiente, para la empresa, entender y autorizar que las investigaciones periódicas pueden ser solicitadas para la duración de mi asociación con la empresa. Además, autorizo a la compañía para investigar incidentes de mala conducta de lugar de trabajo contra o que me implicaba tanto durante como después del termino de mi asociación con la empresa.

Entiendo y estoy de acuerdo que cualquier información proporcionada por mí que resulta ser falsa, incompleta o malinterpretado en cualquier sentido en juicio de la empresa, será causa para cancelar la cuenta de mi solicitud de empleo o contratación de servicios cuando se descubren tales discrepancias. Además, entiendo que al solicitar esta información, que no se está haciendo ninguna promesa de empleo. Estoy de acuerdo que se aceptara una fotocopia de esta autorización con la misma autoridad que la original.

POR ESTE MEDIO CERTIFICO QUE ESTA FORMA FUE COMPLETADA POR MÍ, Y QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERDADERA Y CORRECTA A PARTIR DE LA FECHA DEL PRESENTE.

FIRMA: _____ FECHA: _____

IMPRIMIR NOMBRE: _____
Apellido Primer Nombre Segundo Nombre

Fecha de nacimiento: _____ Número de seguro social _____
(MM/DD/AÑO)

Género: Hombre Mujer Número de teléfono: _____

Número de licencia de conducir: _____ Estado: _____
Fecha de vencimiento: _____

Otros nombres usados en el pasado: _____

Dirección permanente: _____
Calle Ciudad Estado Código postal

¿ Usted está solicitando un puesto en California, Minnesota o Oklahoma? SÍ NO

En caso afirmativo, ¿ le gustaría una copia del consumidor solicitado? SÍ NO

*****NOTA: Fecha de nacimiento es necesaria para fines de identificación solamente y en ningún modo utilizado como un calificador para unirse a la empresa. La empresa no discrimina por razón de sexo, religión, condición de veterano, edad o discapacidad.**



ACKNOWLEDGMENT AND AUTHORIZATION FOR BACKGROUND CHECK

I acknowledge receipt of the separate document entitled DISCLOSURE REGARDING BACKGROUND INVESTIGATION and A SUMMARY OF YOUR RIGHTS UNDER THE FAIR CREDIT REPORTING ACT and certify that I have read and understand both of those documents. I hereby authorize the obtaining of “consumer reports” and/or “investigative consumer reports” by the Employer at any time after receipt of this authorization and throughout my employment, if applicable. To this end, I hereby authorize, without reservation, any law enforcement agency, administrator, state or federal agency, institution, school or university (public or private), information service bureau, employer, or insurance company to furnish any and all background information requested by DISA GLOBAL SOLUTIONS, 12600 Northborough Dr., Suite 300, Houston, TX 77067, www.disa.com, **add toll free number** and/or Employer itself. I agree that a facsimile (“fax”), electronic or photographic copy of this Authorization shall be as valid as the original.

New York applicants only: Upon request, you will be informed whether or not a consumer report was requested by the Company, and if such report was requested, informed of the name and address of the consumer reporting agency that furnished the report. You have the right to inspect and receive a copy of any investigative consumer report requested by the Company by contacting the consumer reporting agency identified above directly. By signing below, you acknowledge receipt of Article 23-A of the New York Correction Law

Washington State applicants only: You also have the right to request from the consumer reporting agency a written summary of your rights and remedies under the Washington Fair Credit Reporting Act.

Minnesota and Oklahoma applicants only: Please check this box if you would like to receive a copy of a consumer report if one is obtained by the Company.

California applicants only: Under California Civil Code section 1786.22, you are entitled to find out what is in the CRA’s file on you with proper identification, as follows:

- In person, by visual inspection of your file during normal business hours and on reasonable notice. You also may request a copy of the information in person. The CRA may not charge you more than the actual copying costs for providing you with a copy of your file.
- A summary of all information contained in the CRA file on you that is required to be provided by the California Civil Code will be provided to you via telephone, if you have made a written request, with proper identification, for telephone disclosure, and the toll charge, if any, for the telephone call is prepaid by or charged directly to you.
- By requesting a copy be sent to a specified addressee by certified mail. CRAs complying with requests for certified mailings shall not be liable for disclosures to third parties caused by mishandling of mail after such mailings leave the CRAs.

“Proper Identification” includes documents such as a valid driver’s license, social security account number, military identification card, and credit cards. Only if you cannot identify yourself with such information may the CRA require additional information concerning your employment and personal or family history in order to verify your identity. The CRA will provide trained personnel to explain any information furnished to you and will provide a written explanation of any coded information contained in files maintained on you. This written explanation will be provided whenever a file is provided to you for visual inspection. You may be accompanied by one other person of your choosing, who must furnish reasonable identification. An CRA may require you to furnish a written statement granting permission to the CRA to discuss your file in such person’s presence.

Please check this box if you would like to receive a copy of an investigative consumer report or consumer credit report at no charge if one is obtained by the Company whenever you have a right to receive such a copy under California law.

Signature: _____ **Date:** _____



DISCLOSURE REGARDING BACKGROUND INVESTIGATION

Employer (“the Company”) may obtain information about you from a third party consumer reporting agency for employment purposes. Thus, you may be the subject of a “consumer report” and/or an “investigative consumer report” which may include information about your character, general reputation, personal characteristics, and/or mode of living, and which can involve personal interviews with sources such as your neighbors, friends, or associates. These reports may contain information regarding your credit history, criminal history, social security verification, motor vehicle records (“driving records”), verification of your education or employment history, or other background checks. Credit history will only be requested where such information is substantially related to the duties and responsibilities of the position for which you are applying.

You have the right, upon written request made within a reasonable time, to request whether a consumer report has been run about you, and disclosure of the nature and scope of any investigative consumer report and to request a copy of your report. Please be advised that the nature and scope of the most common form of investigative consumer report is an employment history or verification. These searches will be conducted by DISA GLOBAL SOLUTIONS, 12600 Northborough Dr., Suite 300, Houston, TX 77067, www.disa.com, **add toll free number**. The scope of this disclosure is all-encompassing, however, allowing the Company to obtain from any outside organization all manner of consumer reports throughout the course of your employment to the extent permitted by law.

Signature: _____ Date: _____



BACKGROUND INFORMATION

Last Name _____ First _____ Middle _____

Other Names/Alias _____

Social Security* # _____ Date of Birth* _____

Driver's License # _____ State of Driver's License** _____

Present Address _____ Phone Number _____

City/State/Zip _____

Former Employer _____ Position _____ Dates of Employment _____

By signing this form I hereby authorize, without reservation, any law enforcement agency, institution, information service, bureau, school, employer, reference, insurance company, or any other source contacted by DISA or its agent, to furnish the information described in Section 1. I hereby release the employer and agents and all persons, agencies, and entities providing information or reports about me from any and all liability arising out of the request for or release of any of the above-mentioned information or reports I acknowledge that I have read and understood the Employee Screening Release Authorization form. I understand that if hired my consent will apply throughout the term of my employment.

Signature: _____ **Date:** _____

*This information will be used for background screening purposes only and will not be used as hiring criteria.

Para información en español, visite www.consumerfinance.gov/learnmore o escribe a la Consumer Financial Protection Bureau, 1700 G Street N.W., Washington, DC 20552.

A Summary of Your Rights Under the Fair Credit Reporting Act

The federal Fair Credit Reporting Act (FCRA) promotes the accuracy, fairness, and privacy of information in the files of consumer reporting agencies. There are many types of consumer reporting agencies, including credit bureaus and specialty agencies (such as agencies that sell information about check writing histories, medical records, and rental history records). Here is a summary of your major rights under the FCRA. **For more information, including information about additional rights, go to www.consumerfinance.gov/learnmore or write to: Consumer Financial Protection Bureau, 1700 G Street N.W., Washington, DC 20552.**

- **You must be told if information in your file has been used against you.** Anyone who uses a credit report or another type of consumer report to deny your application for credit, insurance, or employment – or to take another adverse action against you – must tell you, and must give you the name, address, and phone number of the agency that provided the information.

- **You have the right to know what is in your file.** You may request and obtain all the information about you in the files of a consumer reporting agency (your “file disclosure”). You will be required to provide proper identification, which may include your Social Security number. In many cases, the disclosure will be free. You are entitled to a free file disclosure if:

- a person has taken adverse action against you because of information in your credit report;
- you are the victim of identity theft and place a fraud alert in your file;
- your file contains inaccurate information as a result of fraud;
- you are on public assistance;
- you are unemployed but expect to apply for employment within 60 days.

In addition, all consumers are entitled to one free disclosure every 12 months upon request from each nationwide credit bureau and from nationwide specialty consumer reporting agencies. See www.consumerfinance.gov/learnmore for additional information.

- **You have the right to ask for a credit score.** Credit scores are numerical summaries of your credit-worthiness based on information from credit bureaus. You may request a credit score from consumer reporting agencies that create scores or distribute scores used in residential real property loans, but you will have to pay for it. In some mortgage transactions, you will receive credit score information for free from the mortgage lender.

- **You have the right to dispute incomplete or inaccurate information.** If you identify information in your file that is incomplete or inaccurate, and report it to the consumer reporting agency, the agency must investigate unless your dispute is frivolous. See www.consumerfinance.gov/learnmore for an explanation of dispute procedures.

- **Consumer reporting agencies must correct or delete inaccurate, incomplete, or unverifiable information.** Inaccurate, incomplete or unverifiable information must be removed

or corrected, usually within 30 days. However, a consumer reporting agency may continue to report information it has verified as accurate.

- **Consumer reporting agencies may not report outdated negative information.** In most cases, a consumer reporting agency may not report negative information that is more than seven years old, or bankruptcies that are more than 10 years old.
- **Access to your file is limited.** A consumer reporting agency may provide information about you only to people with a valid need – usually to consider an application with a creditor, insurer, employer, landlord, or other business. The FCRA specifies those with a valid need for access.
- **You must give your consent for reports to be provided to employers.** A consumer reporting agency may not give out information about you to your employer, or a potential employer, without your written consent given to the employer. Written consent generally is not required in the trucking industry. For more information, go to www.consumerfinance.gov/learnmore.
- **You may limit “prescreened” offers of credit and insurance you get based on information in your credit report.** Unsolicited “prescreened” offers for credit and insurance must include a toll-free phone number you can call if you choose to remove your name and address from the lists these offers are based on. You may opt-out with the nationwide credit bureaus at 1-888-567-8688.
- **You may seek damages from violators.** If a consumer reporting agency, or, in some cases, a user of consumer reports or a furnisher of information to a consumer reporting agency violates the FCRA, you may be able to sue in state or federal court.
- **Identity theft victims and active duty military personnel have additional rights.** For more information, visit www.consumerfinance.gov/learnmore.

States may enforce the FCRA, and many states have their own consumer reporting laws. In some cases, you may have more rights under state law. For more information, contact your state or local consumer protection agency or your state Attorney General. For information about your federal rights, contact:

TYPE OF BUSINESS:	CONTACT:
<p>1.a. Banks, savings associations, and credit unions with total assets of over \$10 billion and their affiliates.</p> <p>b. Such affiliates that are not banks, savings associations, or credit unions also should list, in addition to the CFPB:</p>	<p>a. Consumer Financial Protection Bureau 1700 G Street, NW Washington, DC 20552</p> <p>b. Federal Trade Commission: Consumer Response Center – FCRA Washington, DC 20580 (877) 382-4357</p>
<p>2. To the extent not included in item 1 above:</p> <p>a. National banks, federal savings associations, and federal branches and federal agencies of foreign banks</p> <p>b. State member banks, branches and agencies of foreign banks (other than federal branches, federal agencies, and Insured State Branches of Foreign Banks), commercial lending companies owned or controlled by foreign banks, and organizations operating under section 25 or 25A of the Federal Reserve Act</p> <p>c. Nonmember Insured Banks, Insured State Branches of Foreign Banks, and insured state savings associations</p> <p>d. Federal Credit Unions</p>	<p>a. Office of the Comptroller of the Currency Customer Assistance Group 1301 McKinney Street, Suite 3450 Houston, TX 77010-9050</p> <p>b. Federal Reserve Consumer Help Center P.O. Box 1200 Minneapolis, MN 55480</p> <p>c. FDIC Consumer Response Center 1100 Walnut Street, Box #11 Kansas City, MO 64106</p> <p>d. National Credit Union Administration Office of Consumer Protection (OCP) Division of Consumer Compliance and Outreach (DCCO) 1775 Duke Street Alexandria, VA 22314</p>
<p>3. Air carriers</p>	<p>Asst. General Counsel for Aviation Enforcement & Proceedings Aviation Consumer Protection Division Department of Transportation 1200 New Jersey Avenue, S.E. Washington, DC 20590</p>
<p>4. Creditors Subject to the Surface Transportation Board</p>	<p>Office of Proceedings, Surface Transportation Board Department of Transportation 395 E Street, S.W. Washington, DC 20423</p>
<p>5. Creditors Subject to the Packers and Stockyards Act, 1921</p>	<p>Nearest Packers and Stockyards Administration area supervisor</p>
<p>6. Small Business Investment Companies</p>	<p>Associate Deputy Administrator for Capital Access United States Small Business Administration 409 Third Street, SW, 8th Floor Washington, DC 20416</p>

7. Brokers and Dealers	Securities and Exchange Commission 100 F Street, NE Washington, DC 20549
8. Federal Land Banks, Federal Land Bank Associations, Federal Intermediate Credit Banks, and Production Credit Associations	Farm Credit Administration 1501 Farm Credit Drive McLean, VA 22102-5090
9. Retailers, Finance Companies, and All Other Creditors Not Listed Above	FTC Regional Office for region in which the creditor operates or Federal Trade Commission: Consumer Response Center – FCRA Washington, DC 20580 (877) 382-4357