



4008414999999999997

Backpage Remission
 Administrador de remisiones
 P.O. Box 2890
 Portland, OR 97208-2890



Debe presentar el formulario
 de petición a más tardar el
31 de marzo de 2026.

INSTRUCCIONES DEL FORMULARIO DE PETICIÓN *Backpage Remission*

Instrucciones para llenar el formulario de petición adjunto

Este formulario debe ser completado por las personas, o sus representantes, que hayan sido víctimas de tráfico sexual (“tráfico”) y que hayan sido publicitadas en Backpage.com en algún momento entre el 1 de enero de 2004 y el 6 de abril de 2018, o que hayan sido publicitadas en CityXGuide.com en algún momento entre el 8 de abril de 2018 y el 19 de junio de 2020. Los representantes personales pueden presentar este formulario de petición en el caso de personas elegibles que actualmente sean menores de edad, que estén incapacitadas o que hayan fallecido.

Lea atentamente las instrucciones y la siguiente información antes de completar el formulario de petición. Para poder recibir el pago, debe completar todas las secciones del formulario de petición según las instrucciones. Aunque puede completar y enviar el formulario de petición adjunto por correo postal, la forma más rápida de presentar su petición es en línea ingresando a www.BackpageRemission.com.

Para completar el formulario de petición, debe hacer lo siguiente:

1. **Completar la información de la petición:** Típee o escriba prolijamente toda la información solicitada en el formulario de petición adjunto. La información se usará para determinar su elegibilidad.
2. **Recopilar y enviar documentación:** Al presentar el formulario de petición, debe incluir la documentación que respalde todas las pérdidas reclamadas. Esta documentación puede incluir correos electrónicos, mensajes de texto, capturas de pantalla, anuncios, informes, resúmenes o planes médicos o psicológicos y recibos. **No** envíe la documentación de respaldo original. Conserve una copia de todos los documentos que envíe al Administrador de Remisiones. **Tampoco subraye** ninguna parte de la petición ni ningún documento de respaldo.
3. **Enviar el formulario:** La forma más rápida de enviar el formulario de petición es en línea ingresando al portal de presentaciones, www.BackpageRemission.com, o por correo electrónico a info@BackpageRemission.com. El formulario de petición electrónico debe enviarse a más tardar el **31 de marzo de 2026**. Si presenta un formulario de petición impreso, este deberá tener fecha de franqueo postal a más tardar del **31 de marzo de 2026** y enviarse a la siguiente dirección:

Backpage Remission
 Remission Administrator
 P.O. Box 2890
 Portland, OR 97208-2890

Verificación de la petición: Todas las peticiones están sujetas a verificación. Se le notificará si se necesita información adicional para verificar su petición.

Asistencia: Si tiene preguntas sobre este formulario de petición, visite el sitio web del programa, www.BackpageRemission.com, para obtener información adicional. También puede comunicarse con el Administrador de Remisiones llamando al 1-888-859-9206 o escribiendo a info@BackpageRemission.com si tiene preguntas. Las personas que se comuniquen desde el exterior pueden llamar al 971-316-5053. Se aplican cargos por llamadas internacionales.

CONSERVE UNA COPIA DE SU FORMULARIO DE PETICIÓN, DOCUMENTACIÓN Y COMPROBANTE DE ENVÍO COMO CONSTANCIA. NO ENVÍE EJEMPLARES ORIGINALES DE LOS DOCUMENTOS.

No presentar la documentación requerida o no completar todas las partes del formulario de petición puede dar lugar a un retraso en el procesamiento o a la denegación de la petición.



400841499999999997

Si la víctima es **menor de edad (menor de 18 años) o está incapacitada**, proporcione la siguiente documentación que establezca su autoridad para presentar esta petición en su nombre:

- Si la víctima es **menor de edad**, proporcione una copia de su certificado de nacimiento en donde se le identifique a usted como padre, madre o tutor, o documentación similar que demuestre su autoridad para presentar en nombre del menor. Si no está identificado en el certificado de nacimiento, proporcione un poder notarial o una orden judicial en donde se le designe como tutor.
- Si la víctima está incapacitada, proporcione un poder notarial o una orden judicial en donde se le designe como curador o tutor.

Si la víctima es una **persona fallecida**, proporcione la siguiente documentación en donde se establezca su autoridad para presentar esta petición en nombre de esta:

- Certificado de defunción de la persona fallecida.
- Documentos que demuestren que usted es la persona autorizada para presentar una petición en nombre de una víctima fallecida elegible. La documentación aceptable para las sucesiones incluye una copia del testamento o una orden judicial/cartas testamentarias en donde se le nombre representante personal, administrador, albacea o único beneficiario.

II. Certificación

Marque la siguiente casilla para confirmar que usted, o la persona en cuyo nombre está presentando esta petición, fue víctima de tráfico sexual a través de backpage o CityXGuide.

- Solicito la remisión en este asunto porque la persona mencionada anteriormente es víctima de los delitos subyacentes a las confiscaciones. La persona mencionada anteriormente es víctima de tráfico sexual y se utilizó Backpage o CityXGuide para facilitar su tráfico.

III. Verificación

Proporcione la mayor cantidad de información posible a continuación. La información recopilada se usará para verificar su elegibilidad. Puede proporcionar copias de anuncios que se hayan publicado sobre usted, o cualquier otra documentación que demuestre que fue víctima de tráfico en Backpage o CityXGuide durante los períodos de tiempo especificados.

Alias(s) de tráfico: _____

Primera fecha aproximada de tráfico mientras se publicitaba en Backpage o CityXGuide:

		-			-				
MM			DD			AAAA			

Última fecha aproximada de tráfico mientras se publicitaba en Backpage o CityXGuide:

		-			-				
MM			DD			AAAA			

Correo(s) electrónico(s) utilizados durante el tráfico: _____

Número(s) de teléfono utilizados durante el tráfico: _____

Nombre del/de los traficante(s) (opcional): _____



4008414999999999997

VII. Declaración del representante

Aviso certificado de representación letrada

Esta sección debe ser completada **únicamente** por un abogado que presente esta petición en nombre de una víctima.

Declaración del abogado

- Declaro bajo pena de perjurio que mi petición no es frívola, y que la información proporcionada en respaldo de mi petición es verdadera y correcta a mi leal saber y entender.

Firma

Fecha: - -
MM DD AAAA

Nombre en letra imprenta

Declaración de la víctima

Esta sección debe ser completada **únicamente** por peticionarios que estén representados por un abogado y cuyo abogado haya firmado la declaración proporcionada anteriormente.

- He contratado al abogado mencionado anteriormente, quien tiene autoridad para representarme en este asunto.

Firma

Fecha: - -
MM DD AAAA

Nombre en letra imprenta

Aviso certificado de representación no letrada

Esta sección debe ser completada **únicamente** por personas que presenten esta petición en nombre de una víctima menor de edad, incapacitada o fallecida.

- Declaro bajo pena de perjurio que esta petición no es frívola, y que la información proporcionada en respaldo de esta petición es verdadera y correcta a mi leal saber y entender. También certifico que no tengo conocimiento de ningún monto en carácter de compensación/pago de ninguna otra fuente por ninguna parte de la pérdida monetaria descrita en esta petición, o, si se me pagó, que he contabilizado el monto del pago en esta petición.

Firma

Fecha: - -
MM DD AAAA

Nombre en letra imprenta

