Instrucciones: llene esta carta con su información. Imprima dos copias. Quédese con una copia de la carta. Considere enviársela al cobrador a través de un método en el que pueda tener un acuse de recibo, como correo certificado.

[Su nombre]

[Su dirección]

[Fecha]

[Nombre del cobrador]

[Dirección del cobrador]

Asunto: [Número de cuenta para el cobro, si lo tiene]

A quien pueda interesar:

Escribo para solicitar que detenga la comunicación conmigo de acuerdo con mis derechos bajo la Ley Federal de Prácticas Justas para el Cobro de Deudas (Federal Fair Debt Collection Practices Act, FDCPA), como también otras leyes federales y del Distrito de Columbia.

Tenga en cuenta que mis ingresos están libres y exentos de embargo, decomiso, exacción o incautación y venta en ejecución o decreto de cualquier corte en el Distrito de Columbia porque provienen de:

* Seguro Social (Seguridad de Ingreso Suplementario [SSI], Seguro por Discapacidad del Seguro Social [SSDI]).
* Asistencia Pública (Asistencia Temporal para Familias Necesitadas [TANF]).
* Compensación por desempleo.
* Beneficios por discapacidad.
* Compensación de los Trabajadores.
* Beneficios para los Veteranos.
* Pensiones (públicas o privadas).
* Pensión alimenticia o apoyo que es razonablemente necesario para mi sustento o el de mis dependientes.

Solicito que detenga toda comunicación escrita y verbal conmigo. Soy consciente de que, si continúa contactándome tras recibir esta carta, esto constituiría acoso y una violación de la FDCPA. Puedo ponerme en contacto con un abogado si viola mis derechos de la FDCPA. Esta carta no tiene como objetivo de ningún modo reconocer que le debo este dinero. Gracias por su cooperación.

Atentamente.

**[*Su nombre*]**