

اطلاعیه حل و فصل (NOR)
DS 1822 (Rev. 03/2023)

* بخش های مورد نیاز

* شماره رهگیری DDS چیست؟

* آیا شماره پرونده OAH موجود است؟ ☐ بله ☐ خیر
اگر اینطور است، شماره پرونده OAH چیست؟نام شخصی که این درخواست تجدید نظر در مورد او است:
نام:

* تاریخ تولد:

شناسه منحصر به فرد مشتری (UCI)، در صورت وجود

کدام مرکز منطقه ای این NOR را ارائه می دهد؟

نام نماینده مجاز (در صورت وجود):
نام:

نام خانوادگی:

رابطه با مدعی:

* درخواست تجدید نظر طی مراحل زیر خاتمه یافت:
(لطفا کادر مربوطه را علامت بزنید)

☐ قبل از جلسه غیررسمی حل و فصل شد	تاریخ حل و فصل:
☐ در جلسه غیررسمی حل و فصل شد	تاریخ حل و فصل:
☐ در جلسه داورى حل و فصل شد	تاریخ حل و فصل:
☐ بدون حل و فصل خاتمه یافت	تاریخ حل و فصل:

نحوه حل و فصل یا اینکه چرا درخواست تجدید نظر بدون حل و فصل خاتمه یافت را خلاصه کنید:

با امضای خود در پایین گواهی می‌دهم که اطلاعات این فرم درست است.

امضای شخص درخواست کننده یا نماینده مجاز: تاریخ:

امضای مرکز منطقه‌ای یا نهاد دولتی: تاریخ:

شما باید در کادر بالا امضا کرده و تاریخ را وارد کنید. می‌توان با جوهر یا به صورت الکترونیکی امضا کرد. با تایپ نام خود، موافقت می‌کنید که این فرم را به صورت الکترونیکی امضا کرده‌اید.

در صورت عدم امکان دستیابی به امضای شخصی که درخواست تجدید نظر کرده یا نماینده مجاز آنها، توسط مرکز منطقه‌ای یا کارکنان نهاد دولتی تکمیل شود.

من با آگاهی از مجازات شهادت دروغ گواهی می‌دهم که شخصاً با فردی که درخواست تجدیدنظر کرده یا نماینده مجاز او صحبت کرده‌ام و آن شخص به من اعلام کرده است که مسائل مورد مناقشه حل شده است و دیگر نیازی به درخواست تجدید نظر نیست. یک نسخه از این فرم به طور همزمان در اختیار اداره، شخص متقاضی تجدید نظر یا نماینده مجاز او و دفتر دادرسی‌های اداری قرار می‌گیرد.

امضای مرکز منطقه‌ای یا نهاد دولتی: تاریخ:

شما باید در کادر بالا امضا کرده و تاریخ را وارد کنید. می‌توان با جوهر یا به صورت الکترونیکی امضا کرد. با تایپ نام خود، موافقت می‌کنید که این فرم را به صورت الکترونیکی امضا کرده‌اید.

☐ از نظر اداری خاتمه یافت (باید توضیح داده شود)