

اطلاعیه حل و فصل (NOR)
DS 1822 (بررسی شده در مارچ 2023)

*فیلدهای الزامی

*شماره ردیابی DDS چیست؟

*آیا کیس نمبر OAH موجود است؟ بله نه
اگر بله، کیس نمبر OAH چیست؟

نام شخصی که این درخواست تجدیدنظر برای او است:

*تاریخ تولد:

*تخلص:

*نام:

کدام مرکز منطقه ای این NOR را ارائه میدهد؟

آیدی مخصوص هر مشتری (UCI) ، در صورت موجودیت

نام نماینده مجاز (در صورت موجودیت):

قرابت با مدعی:

تخلص:

نام:

*درخواست تجدیدنظر در جریان پروسه زیر پس گرفته شده است:
(لطفاً چوکات مربوطه را علامت بزنید)

<input type="checkbox"/> قبل از جلسه غیررسمی حل و فصل شد	تاریخ حل و فصل:
<input type="checkbox"/> در جلسه غیررسمی حل و فصل شد	تاریخ حل و فصل:
<input type="checkbox"/> در میانجیگری حل و فصل شد	تاریخ حل و فصل:
<input type="checkbox"/> بدون حل و فصل پس گرفته شد	تاریخ حل و فصل:

خلاصه حل و فصل، یا دلیل اینکه درخواست تجدیدنظر بدون حل و فصل پس گرفته شده است:

من با امضای زیر تصدیق مینمایم که معلومات موجود در این فورمه صحت دارند.

امضای شخص درخواست کننده تجدیدنظر، یا نماینده مجاز: تاریخ:

امضای مرکز منطقه ای یا مرکز دولتی: تاریخ:

شما باید امضا و تاریخ را در ساحة فوق ذکر کنید. امکان امضا با قلم یا امضای الکترونیکی وجود دارد. ذریعۀ تایپ نام خود، شما موافقت میکنید که این فورمه را به شکل الکترونیکی امضا کرده اید.

در صورت عدم امکان دستیابی به امضای شخص درخواست کننده تجدیدنظر یا نماینده مجاز او، باید توسط مرکز منطقه ای یا کارکنان مرکز دولتی تکمیل شود.

اینجانب با آگاهی از مجازات شهادت کذب تصدیق مینمایم که شخصاً با شخص درخواست کننده تجدیدنظر، یا نماینده مجاز او صحبت کردم، و آن شخص به من اعلام کرد که مسائل مشخص شده در تجدیدنظر حل و فصل شده اند و دیگر ضرورت به تجدیدنظر نیست. یک کاپی از این فورمه به شکل همزمان بین اداره، شخص درخواست کننده تجدیدنظر یا نماینده مجاز او، و دفتر رسیدگی اداری توزیع خواهد شد.

امضای مرکز منطقه ای یا مرکز دولتی: تاریخ:

شما باید امضا و تاریخ را در ساحة فوق ذکر کنید. امکان امضا با قلم یا امضای الکترونیکی وجود دارد. ذریعۀ تایپ نام خود، شما موافقت میکنید که این فورمه را به شکل الکترونیکی امضا کرده اید.

از لحاظ اداری بسته شده است (باید تشریح کنید)