**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 [ ]   نخیر

اگر بله، کیس نمبر OAH چیست؟

**نام شخصی که این درخواست تجدیدنظر برای او است:**

**\***نام: **\***تخلص: **\***تاریخ تولد:

 برای وارد کردن تاریخ کلیک کنید یا تپ بزنید.

کدام مرکز منطقه ای این NOR را ارائه میدهد؟ آیدی مخصوص هر مشتری (UCI)، در صورت موجودیت

Choose an item.

**نام نماینده مجاز** (در صورت موجودیت)**:**

نام: تخلص: قرابت Choose an item. با مدعی:

**\***درخواست تجدیدنظر در جریان پروسۀ زیر پس گرفته شده است:

(لطفاً چوکات مربوطه را علامت بزنید)

|  |  |
| --- | --- |
| تاریخ حل و فصل: برای وارد کردن تاریخ کلیک کنید یا تپ بزنید. | [ ]  قبل از جلسه غیررسمی حل و فصل شد |
| تاریخ حل و فصل: برای وارد کردن تاریخ کلیک کنید یا تپ بزنید. | [ ]  در جلسه غیررسمی حل و فصل شد |
| تاریخ حل و فصل: برای وارد کردن تاریخ کلیک کنید یا تپ بزنید. | [ ]  در میانجیگری حل و فصل شد |
| تاریخ حل و فصل: برای وارد کردن تاریخ کلیک کنید یا تپ بزنید. | [ ] بدون حل و فصل پس گرفته شد |

**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 کنندۀ تجدیدنظر، یا نماینده مجاز: تاریخ:

 برای وارد کردن تاریخ کلیک کنید یا تپ بزنید.

امضای مرکز منطقه ای یا مرکز دولتی: تاریخ:

 برای وارد کردن تاریخ کلیک کنید یا تپ بزنید.

شما باید امضا و تاریخ را در ساحۀ 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:

 برای وارد کردن تاریخ کلیک کنید یا تپ بزنید.

شما باید امضا و تاریخ را در ساحۀ 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)