

Superior Court of California, County of Los Angeles

Language Access Services
1945 S. Hill Street
Los Angeles, California 90007
Email: LanguageAccess@LACourt.org

Đơn Khiếu nại của người có Khả năng Anh ngữ Giới hạn

XIN VIẾT CHỮ IN

NGƯỜI VÔ ĐƠN KHIẾU NẠI

TÊN: _____
 ĐỊA CHỈ: _____
 *DIỆN THOẠI: (____) _____ ĐT DI ĐỘNG: (____) _____
 THÀNH PHỐ: _____ TIỂU BANG: _____ SỐ ZIP: _____
 FAX: (____) _____ E-MAIL: _____

XIN CHO BIẾT CHI TIẾT VIỆC KHIẾU NẠI CỦA QUÍ VỊ DƯỚI ĐÂY (Xin cho biết rõ chuyện gì đã xảy ra, vào lúc nào, ai có liên can, nhân dạng của bất cứ nhân chứng nào, những thông tin liên lạc của họ và những tài liệu hỗ trợ hiện có. Xin gửi kèm những bản phụ của bất cứ tài liệu liên hệ nào.)

HỒ SƠ SỐ #: _____ ĐỊA ĐIỂM (TOÀ ÁN): _____ PHÒNG/PHÒNG XỬ SỐ#: _____

[illegible]

Để điều tra đơn khiếu nại của quý vị được đầy đủ, Phối hợp viên LEP có thể cần phải liên lạc với quý vị để tìm thêm thông tin. Xin ghi nhớ là nếu đơn khiếu nại của quý vị không thuộc phạm vi quyền hạn của Phối Hợp Viên, đơn sẽ được chuyển đến một phòng/cơ quan thích hợp khác để điều tra. Mọi đơn khiếu nại phải được gửi bằng thư hoặc mang đến địa chỉ nêu trên. Tòa sẽ liên lạc với quý vị trong vòng 30 ngày kể từ khi nhận được đơn khiếu nại của quý vị.

Chữ ký: _____ Ngày: _____ Ngày/Tháng/Năm