



**Superior Court of California, County of Los Angeles**

Language Access Services  
 1945 S. Hill Street, Room 801  
 Los Angeles, California 90007  
 Email: [LanguageAccess@LACourt.org](mailto:LanguageAccess@LACourt.org)

**英語能力有限人士之投訴表**

請用正楷填寫

投訴人

姓名: \_\_\_\_\_

地址: \_\_\_\_\_

\*電話號碼: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ 手機號碼 \*CELL: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

城市: \_\_\_\_\_ 州: \_\_\_\_\_ 郵區號碼: \_\_\_\_\_

傳真號碼: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ 電子郵件地址: \_\_\_\_\_

請在以下提供投訴事情的細節 (請說明發生什麼事情, 什麼時候發生, 涉及誰, 如有證人, 證人是誰和證人的聯絡資料, 以及支持性的文件。請提供任何有關文件的副本。)

案件號碼: \_\_\_\_\_ 法院地點: \_\_\_\_\_ 房間/法庭號碼: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

為了能完全地調查你的投訴, 英語能力有限人士 (LEP) 協調員可能需要聯絡你, 以求獲得更多的資料。如果你的投訴不屬於LEP協調員的管轄範圍, 你的投訴會轉到適當的部門/單位去調查處理。所有投訴一定要郵寄或者送到上列地址。法院會在收到你的投訴30天內聯絡你。

簽名: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

日/月/年