



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

제한된 영어 구사자들을 위한 불평접수 양식

대문자로 작성하십시오.

불평 접수인

성함: _____

주소: _____

_____시 _____주 _____ 집코드

*전화번호: (_____) _____ *휴대전화번호: (_____) _____

팩스: (_____) _____ 이메일: _____

아래에 불편하신 사항에 대해 상세히 적으시오. (무슨 일이 언제, 누구와 있었는지, 목격자가 있었는지, 그리고 만약 있었다면, 그들의 연락처 및 뒷받침하는 서류가 있는지를 적고 서류의 사본을 첨부하십시오.)

사건번호: _____ 장소 (법원): _____ 법정번호/#호실: _____

귀하의 불평을 충분히 조사하기 위해, LEP 코디네이터가 귀하께 추가 정보를 받기 위해 연락을 할 필요가 있을 수도 있습니다. 만일 귀하의 불평이 LEP 코디네이터의 관할권 외의 문제라면 합당한 부서/기관으로 송부되어 조사를 받게 될 것을 알려드립니다. 모든 불평은 위의 주소로 우편 배달 또는 전해져야 합니다. 법정은 귀하의 불평을 접수 받고 30일 내로 연락드리겠습니다.

서명: _____ 날짜: _____

일 / 월 / 년도