

القسم 4		
لا	نعم	هل رفعت مسبقاً شكوى بموجب الباب السادس لدى هذه الوكالة؟
القسم 5		
هل رفعت هذه الشكوى لدى وكالة فيدرالية أو تابعة لولاية أو محلية أخرى، أو لدى أي محكمة فدرالية أو تابعة لولاية؟		
[...] نعم [..] لا [..]		
إذا كانت الإجابة "نعم"، ضع علامة أمام جميع الإجابات التي تنطبق:		
[...] وكالة فيدرالية _____		
[...] محكمة فيدرالية _____		
[...] وكالة تابعة لولاية _____		
[...] محكمة تابعة لولاية _____		
[...] وكالة محلية _____		
يُرجى تقديم بيانات مسؤول الاتصال لدى الوكالة/ المحكمة التي رفعت الشكوى أمامها.		
الاسم:		
المنصب:		
الوكالة:		
العنوان:		
الهاتف:		
القسم 6		
اسم الوكالة المشكو ضدها:		
مسؤول الاتصال:		
المنصب:		
رقم الهاتف:		

يجوز لك إرفاق أي مواد خطية، أو معلومات أخرى تعتقد بأنها ذات صلة بشكوتك.
التوقيع والتاريخ مطلوبان أدناه.

التوقيع (شهر/ يوم/ سنة)

التوقيع

يُرجى تقديم هذا النموذج إلى العنوان الوارد أدناه، أو إرساله عبر البريد إلى:

UNIVERSAL TRANSLATION SERVICES
20801 Biscayne Blvd, Suite 403
Aventura FL 33180
www.universal-translation-services.com
info@universal-translation-services.com
Phone 844-939-7267

AHJ Huisman

عناية: منسق Title VI

2800 شارع كوميرس، بلاكسبرغ، ولاية فيرجينيا 24060.