دائرة تينيسي للخدمات الإنسانية

سحب شكوى حقوق مدنية

عند إستكمال هذه الإستمارة، يرجى إرسالها عبر البريد إلى:

Department of Human Services
Civil Rights Compliance Officer
400 Deaderick Street, 15th floor
Nashville, Tennessee 37243

إسم مقدم الشكوى:

معلومات الإتصال بمقدم الشكوى *

العنوان البريدي

عنوان الشارع	**المدينة**	**الولاية**	**الرمز البريدي**

- -	- -	- -
رقم المنزل	**رقم العمل**	**رقم الجوّال**
عنوان البريد الإلكتروني		

سبب السحب

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

مخصص لإستخدام المكتب

/ /	
التاريخ	المستلم

على موظفي دائرة DHS الرجوع إلى فقرة "Forms" [إستمارات] على الشبكة الداخلية لضمان إستخدام نسخ حالية. ولا يمكن تغيير الإستمارات بدون موافقة مسبقة.
التوزيع: مسؤول الإمتثال OGC/DHS *تصريح التصرف بالسجلات: معلق*