



**Justice Center for the
Protection of People
with Special Needs**

Solicitud de enmienda del Informe de Hallazgos

Justificados Nombre: _____

Nº de caso del Registro Central de Personas Vulnerables (Vulnerable Persons Central Register, VPCR): _____

Fecha de la Carta del Informe de Hallazgos Justificados: _____

Dirección: _____

Información de contacto adicional

Teléfono: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Mencione la razón de su solicitud (adjunte hojas adicionales de ser necesario):

Cualquier información adicional que quiera enviar como soporte de su solicitud de enmienda, la puede enviar a jc.sm.admappealsunit@justicecenter.ny.gov. Asegúrese de incluir el Número de Serie del Caso VPCR.

Fecha: _____

Firma de la persona

Imprima, firme y envíe a: jc.sm.admappealsunit@justicecenter.ny.gov