NEW YORK STATE OF OPPORTUNITY. | Justice Center for the Protection of People with Special Needs

입증된 결과 신고서 수정 요청

이름:_____

VPCR 사건 번호: _____

입증된 결과 신고 날짜: _____

주소: _____

_____

기타 연락처 정보

전화: _____

이메일 주소: _____

요청 사유를 기술(필요한 경우 용지 추가):

수정 요청을 뒷받침하기 위해 제출하려는 기타 정보는
jc.sm.admappealsunit@justicecenter.ny.gov粗体，并且不是超链接
VPCR 사건 일련 번호를 반드시 포함시켜 주십시오.

날짜: _____ _____

가해자 서명

인쇄체로 기입하고 서명한 후 다음으로 제출해 주십시오:
jc.sm.admappealsunit@justicecenter.ny.gov