



বাটারপত কিল্দেরে জন্ম
মানুষের সুরক্ষা
বিশিষে প্রয়োজন সঙ্গে

অ্যাড্ৰিউ এম. কুউমো
গভর্নর

ডেনিস এম. মিরান্ডা
নির্বাহী পরিচালক

প্রতিপাদিত তথ্য সংশোধনের জন্য আবেদন

নাম: _____

ভিপিআর ঘটনা #: _____

প্রতিপাদিত তথ্যসমূহের চিঠি জমা দেওয়ার তারিখ: _____

ঠিকানা: _____

যোগাযোগের অতিরিক্ত তথ্য

ফোন নম্বর: _____

ই-মেইলের ঠিকানা: _____

আপনার আবেদনের কারণ প্রদর্শন করুন (প্রয়োজন অনুযায়ী অতিরিক্ত কাগজ যুক্ত করুন):

আপনার ঘটনার সাথে জড়িত অতিরিক্ত কোনো তথ্য প্রদান করার জন্য একটি স্মারকলিপি jc.sm.admappealsunit@justicecenter.ny.gov এ জমা দিতে হবে।
ভিপিআর কেসের ক্রমিক নম্বরটি প্রদান করুন।

তারিখ: _____

অভিযুক্তের স্বাক্ষর

দয়া করে প্রিন্ট, স্বাক্ষর করুন, এবং জমা দিন: jc.sm.admappealsunit@justicecenter.ny.gov