

섹션 IV:		
이전에 이 기관에 제 VI 편 불만을 신청한 적이 있습니까?	예	아니요
섹션 V:		
이 불만을 다른 연방/주/지역 기관이나 연방/주 법원에 신청한 적이 있습니까?		
[] 예 [] 아니요		
“예”라고 답변한 경우 해당 항목을 모두 체크하십시오.		
[] 연방 기관	_____	
[] 연방 법원	_____	[] 주 기관 _____
[] 주 법원	_____	[] 지역 기관 _____
불만을 신청한 기관/법원의 연락 담당자 정보를 기입해 주십시오.		
성명:		
직위:		
기관:		
주소:		
전화번호:		
섹션 VI:		
불만 신청 대상 기관의 명칭:		
담당자:		
직위:		
전화 번호:		

귀하는 귀하의 불만과 관련이 있다고 생각하는 서면 자료나 기타 정보를 첨부할 수도 있습니다.

아래에 서명하고 일자를 기재하십시오

서명

일자

위의 불만은 사건 발생일로부터 **180** 일 이내에 서면으로 작성하여 다음 중 한 사람에게 제출해야 합니다.

법률고문

DRPA
One Port Center
2 Riverside Drive
Camden, NJ 08101
(856) 968-2407

최고행정책임자

DRPA
One Port Center
2 Riverside Drive
Camden, NJ 08101
(856) 968-2270