



Estado de Hawái
Oficina de Acceso Lingüístico (OLA)
Revocación de reclamo

Información de contacto

Nombre

Apellido

Inicial del segundo nombre

Dirección

Ciudad

Estado

Código postal

Teléfono

Correo electrónico

Información del reclamo

Fecha del reclamo presentado

Naturaleza del reclamo:

No se ha proporcionado un intérprete

La traducción no fue eficaz

No se ha proporcionado el material traducido

La asistencia lingüística no fue oportuna

El intérprete no era competente

Otro: _____

Declaración

Por medio de la presente, retiro mi reclamo contra _____
(Nombre de la agencia u organización gubernamental)

De forma voluntaria, retiro el reclamo por mi propia voluntad, sin coerción ni presión de nadie.

Firma

Fecha

Envíe el formulario a:

Office of Language Access
1250 Punchbowl Street, Room 201
Honolulu, Hawaii 96813

Para obtener ayuda o hacer preguntas:

Correo electrónico: doh.ola@doh.hawaii.gov
Teléfono: (808) 586-8730
Islas vecinas: 1 (866) 365-5955