

INTERPRETER REQUEST FORM

MẪU YÊU CẦU PHIÊN DỊCH VIÊN

YOU HAVE A RIGHT TO HAVE AN INTERPKETER PRESENT AT YOUR HEARING.

QUÝ VỊ CÓ QUYỀN CÓ MỘT PHIÊN DỊCH VIÊN TẠI PHIÊN ĐIỀU TRẦN CỦA QUÝ VỊ.

YES I WISH TO HAVE AN INTERPRETER PRESENT AT THE BELOW HEARING DATE.

CÓ TÔI MUỐN CÓ PHIÊN DỊCH VIÊN VÀO NGÀY ĐIỀU TRẦN DƯỚI ĐÂY.

Language Requested: _____

Ngôn ngữ Yêu cầu: _____

Hearing Impaired (Sign): _____
Language (If Applicable)

Kiểm Thính (Ký hiệu): _____
Ngôn ngữ (Nếu Phù hợp)

Name: _____

Tên : _____

Citation Number: _____

Trát hầu tòa Số: _____

Hearing Date: _____

Ngày Điều trần: _____

V) ate

V' p ""Ngày

Xin vui lòng gửi email cho biểu mẫu này để: Roseann.Diprimio@courts.phila.gov