STATE OF RHODE ISLAND

TRIBUNAL DISTRITAL

FORMULÁRIO DE RECURSO

A Legislação Geral de Rhode Island 1956 § 28-44-52 determina o direito de decorrer dentro de 30 (trinta) dias a contar da data de notificação da decisão. A taxa com relação a este recurso é de US$ 80,00 (oitenta dólares americanos).

Você deve preencher este formulário e declarar seus motivos para este recurso na segunda página deste formulário. (Anexar folhas adicionais, se for necessário). Se seu recurso não demonstrar fundamentos suficientes, este será rejeitado.

Caso este Formulário de Recurso não seja protocolado ou caso a taxa não seja paga dentro de 30 (trinta) dias da decisão, você perderá seu direito de recorrer.

Este é um recurso de uma decisão da: **Junta de Revisão do Departamento do Trabalho e de Treinamento**

PREENCHER O SEGUINTE:

_____

Sobrenome Nome Iniciais do meio Data de Nascimento

_____

Endereço (rua, número, cidade, estado e código postal)

_____

Número de telefone residencial Número de celular Endereço de e-mail

O ADVOGADO REGISTRADO DEVE PREENCHER O SEGUINTE:

_____ _____

Advogado (Assinatura) Advogado (Letra de forma)

_____

Número de inscrição na Ordem dos Advogados de Rhode Island

_____

Endereço (rua, número, cidade, estado e código postal)

_____ _____

Número de telefone do escritório Número de telefone celular

_____

Endereço de e-mail

_____

Data

DECLARE ABAIXO OS MOTIVOS DO RECURSO