

SAWNEE ELECTRIC MEMBERSHIP CORP.  
영어 미숙련자(LEP) 이의 신청서  
(증거물 "A")

연락처 정보:

이름: \_\_\_\_\_

주소: \_\_\_\_\_

시: \_\_\_\_\_ 주: \_\_\_\_\_

우편번호: \_\_\_\_\_

전화번호: \_\_\_\_\_

이메일: \_\_\_\_\_

(내부용)

수신 날짜: \_\_/\_\_/\_\_

수신 방법: \_\_/\_\_/\_\_

구두 이의 제기 여부: 예  아니요

불만 제기자 대신 양식을 작성한 직원 이름:

불만 사항:

이의 주장 날짜 및 법적 근거(예: 인종, 피부색, 출신국 또는 LEP 상태)를 포함하여 제기된 이의와  
관련한 사실 및 정황:

---

---

---

---

이의 주장을 보완하거나 명확하게 밝히기 위해 회사에서 연락하여 추가적인 정보를 얻을 수 있는  
사람의 이름 및 연락처 정보(있는 경우):

---

---

---

---

요청된 정정 조치 또는 해결책:

---

---

---

---

아래 공란에 서명하고 이의 주장을 뒷받침할 수 있는 서류를 첨부하십시오.

이의 제기자 서명: \_\_\_\_\_ 날짜: \_\_\_\_\_

이 신청서를 우편으로 접수하는 경우 다음 주소로 보내주시기 바랍니다.

Sawnee EMC  
LEP Compliance Officer  
543 Atlanta Rd.  
Cumming, GA 30040