



Date/Fecha
Appeal ID/Identificación de apelación:

Appellant's Name and Address:

Notice of Hearing

To participate in the hearing, all parties must call this toll-free number and code at the scheduled date and time.

Aviso sobre la audiencia

Para participar en la audiencia, todas las partes tienen que llamar a este número telefónico gratis y código en el día y la hora programados.

Day/Día	Date/Fecha	Time/Hora	Toll-Free Number/Teléfono gratis	Code/Código
---------	------------	-----------	----------------------------------	-------------

THIS TOLL-FREE NUMBER AND CODE ARE AVAILABLE FOR USE ONLY AT THIS HEARING.

ESTE NÚMERO TELEFÓNICO GRATIS Y CÓDIGO ESTÁN DISPONIBLES PARA SER UTILIZADOS SOLO EN ESTA AUDIENCIA.

You may wish to have documents considered as evidence in the hearing. Mail or fax the information to the Hearings Office as early as possible. At the fair hearing, you may notify the hearing officer of any additional evidence you would like to submit.

Puede presentar algunos documentos para que se acepten como pruebas en la audiencia. Mande la información por correo o por fax a la Oficina de Audiencias lo antes posible. En la audiencia imparcial puede avisar al funcionario de audiencias de cualquier prueba adicional que quiera presentar.

If you need an interpreter for a language other than English, an interpreter for the hearing impaired, wheelchair access or other special accommodations, please contact the Hearings Office at least five (5) days before the hearing appointment date shown above. The hearing officer's telephone number is at the bottom of this notice.

Si necesita un intérprete para otro idioma aparte del inglés o para el lenguaje de señas, acceso para silla de ruedas u otro tipo de arreglo especial, por favor, comuníquese con la Oficina de Audiencias por lo menos cinco (5) días antes de la fecha de la cita para la audiencia que aparece arriba. El número telefónico del funcionario de audiencias se encuentra al final de este aviso.

Federal tax information about you may be a basis for the action that will be reviewed. By participating in the hearing, you are agreeing that this information can be shared with the other persons participating in the hearing.

Es posible que la información de impuestos federales sobre usted sea la razón de la acción que se revisará. Su participación en la audiencia significa que usted está de acuerdo en divulgar esta información a las demás personas que participan en la audiencia.

Please notify the Hearings Office in writing before the hearing date if you wish to cancel the hearing.

Si desea cancelar la audiencia, por favor, avise por escrito a la Oficina de Audiencias antes de la fecha de la audiencia.

Hearing Officer's Name/Nombre del funcionario de audiencias

Hearing Officer's Telephone Number/
Teléfono del funcionario de audiencias

Hearing Officer's Address/Dirección del funcionario de audiencias

Hearing Officer's FAX Number/
Núm. de fax del funcionario de audiencias

cc:

<p>For free legal assistance, contact:/Para recibir ayuda legal gratis, comuníquese con:</p>
