



## ALJ HEARING REQUEST FORM

Date: \_\_\_\_\_

RE: Appeal Number \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

I request a Hearing before an Administrative Law Judge to appeal C2C Innovative Solutions, Inc. Reconsideration Determination.

Very truly yours,

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Print Name

Address \_\_\_\_\_

City, State, ZIP \_\_\_\_\_

Telephone Number \_\_\_\_\_

---

## SOLICITUD DE AUDIENCIA ANTE EL JUEZ DE DERECHO ADMINISTRATIVO

Fecha: \_\_\_\_\_

Ref: Número de apelación \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Solicito una audiencia ante un juez de derecho administrativo para apelar la determinación de reconsideración de C2C Innovative Solutions, Inc.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre con letra de molde

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado, Código postal \_\_\_\_\_

Número de teléfono \_\_\_\_\_

***Mail to / Enviar por correo a:***

C2C Innovative Solutions, Inc.-QIC Part C  
Attn: QIC Part C – OMHA Hearing Request  
P.O. Box 44006  
Jacksonville, FL 32231-4006