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 1949
Jacksonville, FL 32231-0053