

**សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការទទួលស្គាល់ការអនុវត្តឯកជនភាព**

ឈ្មោះអតិថិជន \_\_\_\_\_

( បោះពុម្ព )

ខ្ញុំបានទទួលច្បាប់ថតចម្លងនៃនាយកដ្ឋាន Multnomah County នៃសេវាកម្មមនុស្ស County អំពីសេចក្តីជូនដំណឹងនៃការអនុវត្តឯកជនភាព។

ហត្ថលេខាអតិថិជន

កាលបរិច្ឆេទ

( ប្រអូកតំណាងផ្ទាល់ខ្លួន )

**ឯកសារជំនួសនៃការបញ្ជូនសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការអនុវត្តឯកជនភាព**

ខ្ញុំបានព្យាយាមដោយមានទំនុកចិត្តល្អ ឬបានផ្តល់នូវច្បាប់ថតចម្លងនៃនាយកដ្ឋាន Multnomah County នៃសេវាកម្មមនុស្ស County នូវសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការអនុវត្តឯកជនភាពជូនដល់អតិថិជនដែលមានឈ្មោះខាងលើ។ ខ្ញុំមិនអាចទទួលបានការទទួលបង្គាន់របស់អតិថិជនព្រោះ៖

អតិថិជនដែលបានបដិសេធចុះហត្ថលេខា

ផ្សេងទៀត។ ពណ៌នា៖ \_\_\_\_\_

ឈ្មោះនិយោជិត ( បោះពុម្ព )

កាលបរិច្ឆេទ