**Board of Industrial Insurance Appeals**

**Apelación a la Decisión en una Solicitud de Acomodación**

**2430 Chandler Court SW**

**PO Box 42401**

**Olympia, WA 98504-2401**

**FAX: 360-586-5611 or 855-586-5611 (outside Olympia)**

**Email: accommodationtriage@biia.wa.gov**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Fecha de hoy:** |  |
| **2. Nombre del Caso:** |  | **Expediente No.:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. Información del Solicitante** | | | | | | | | | |
| Prefijo: | Sr. Sra.  Sra.  Mx. | | | Pronombre (opcional): | | | |  | |
| Nombre: |  | | | | | | | | |
| Dirección: |  | | | | | | | | |
| Ciudad: |  | | Estado: | | |  | Código Postal: | |  |
| Teléfono: |  | Email: | | |  | | | | |
| Yo soy: | trabajador/reclamante Empleador Abogado Testigo  Otro | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **4. Explique el por qué usted cree que la decisión en su solicitud de acomodación es incorrecta.** |
| Click here to enter explanation. |

|  |
| --- |
| **5. ¿Qué le gustaría que hiciéramos?** |
| Click here to enter request. |

|  |
| --- |
| **6. ¿Cómo lo podemos contactar?** |
| Teléfono  Correo de EEUU  Email  Otros (especifique) |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre en imprenta: |  |

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_