FIRST JUDICIAL DISTRICT OF PENNSYLVANIA
PHILADELPHIA MUNICIPAL COURT
TRAFFIC DIVISION

AMERICANS WITH DISABILITIES ACT
INTERPRETER REQUEST FORM

YOU HAVE A RIGHT TO HAVE AN INTERPETER PRESENT AT YOUR HEARING.

☐ **YES** I WISH TO HAVE AN INTERPRETER PRESENT AT THE BELOW HEARING DATE.

☐ **NO** I DO NOT WISH TO HAVE AN INTERPRETER PRESENT AT THE BELOW HEARING DATE

Language Requested: _____

Hearing Impaired (Sign): _____
Language (If Applicable)

Defendants Name: _____

Citation Number: _____

Hearing Date: _____

_____ _____
Defendant **Date**

TÒA ÁN QUẬN CẤP MỘT PENNSYLVANIA
TÒA ÁN THÀNH PHỐ PHILADELPHIA
BAN GIAO THÔNG

ĐẠO LUẬT NGƯỜI MỸ KHUYẾT TẬT
MẪU YÊU CẦU PHIÊN DỊCH VIÊN

QUÝ VỊ CÓ QUYỀN CÓ MỘT PHIÊN DỊCH VIÊN TẠI PHIÊN ĐIỀU TRẦN CỦA QUÝ VỊ.

☐ **CÓ** TÔI MUỐN CÓ PHIÊN DỊCH VIÊN VÀO NGÀY ĐIỀU TRẦN DƯỚI ĐÂY.

☐ **KHÔNG** TÔI KHÔNG MUỐN CÓ PHIÊN DỊCH VIÊN VÀO NGÀY ĐIỀU TRẦN DƯỚI ĐÂY

Ngôn ngữ Yêu cầu: _____

Khiếm Thính (Ký hiệu): _____
Ngôn ngữ (Nếu Phù hợp)

Tên Bị đơn: _____

Trát hầu tòa Số: _____

Ngày Điều trần:_____

_____ _____
Bị đơn **Ngày**