

Mudança de endereço / formulário de informações de contato Conselho de Apelo Imigratório

Instruções: Este formulário deve ser usado pelas partes em processos perante ao Board of Immigration Appeals (BIA). Para preencher este formulário, preencha todos os espaços em branco abaixo, incluindo o comprovante de serviço, que certifica que você fornecerá uma cópia deste formulário ao Departamento de Segurança Interna (DHS). Depois de preencher os espaços em branco e assinar a declaração e o comprovante de serviço, você deve enviar o formulário ao cartório da BIA eletronicamente, pessoalmente ou por correio. Se enviar eletronicamente, registre no Portal do Respondente em <https://respondentaccess.eoir.justice.gov/pt>. Os advogados e representantes totalmente credenciados que enviarem este formulário eletronicamente devem ser arquivados no Portal do Caso em <https://portal.eoir.justice.gov>. Se enviar por correio, siga as instruções de envio na página 2. Você deve enviar uma cópia separada deste formulário para cada indivíduo com um recurso pendente perante a BIA e quem a alteração de informações afeta.

Você deve enviar este formulário ao BIA num prazo de cinco dias úteis após a alteração de suas informações de contato. O BIA enviará toda a correspondência oficial (por exemplo, avisos, decisões) para o endereço que você fornecer. O BIA só fará qualquer alteração (s) em suas informações de contato nos registros de EOIR após o recebimento deste formulário; a BIA não mudará suas informações de contato com base em diferentes informações sobre petições, petições ou outras comunicações com o BIA.

Nota: Os advogados e representantes totalmente credenciados que representam um respondente perante o BIA não devem usar este formulário para indicar a sua própria mudança de endereço; em vez disso, essas alterações devem ser refletidas no Formulário EOIR-27 (Notificação de entrada de comparecimento como advogado ou representante perante o Conselho).

Nome - Sobrenome- Primeiro - Nome do meio - Sufixo (se for aplicável): Name - Last, First, Middle, Suffix (if applicable):	Número A: A-Number:
---	------------------------

Meu endereço e número de telefone antigos eram: Former Address and telephone number:	Meu endereço e número de telefone atual: New address and telephone number:
Aos cuidados - outra pessoa (caso existam) "In care of" other person (if any)	Aos cuidados - outra pessoa (caso existam) "In care of" other person (if any)
Número de apto (caso exista) Number; Street; Apartment (if any)	Número de apto (caso exista) Number; Street; Apartment (if any)
Cidade, Estado, CEP, País (se diferente do EUA) City, State, and Zip Code; Country (if other than U.S.)	Cidade, Estado, CEP, País (se diferente do EUA) City, State, and Zip Code; Country (if other than U.S.)
Número de telefone (incluir código do País se diferente dos EUA) Phone number (include country code if other than U.S.)	Número de telefone (incluir código do País se diferente dos EUA) Phone number (include country code if other than U.S.)
Endereço eletrônico (Email) Email address	Endereço eletrônico (Email) Email address

Declaro, sob pena de perjúrio, nos termos do 28 U.S.C. § 1746, que sou a pessoa nomeada acima associada ao Número A listado acima e que as informações contidas neste formulário são verdadeiras e corretas, tanto quanto é do meu conhecimento.

ASSINE AQUI →	X _____	_____
	Assinatura	Data

PROVA DE SERVIÇO

Eu, _____, entreguei uma cópia do formulário de mudança de endereço em, _____, para o escritório do Principal
(Nome) (data)

Legal conselheiro do DHS reforço de imigração e alfandega por: _____

(Indique se por email, em pessoa ou correspondência dar número, Rua, Cidade, Estado, CEP)

Ao assinar, concordo em fornecer uma cópia deste Formulário de Mudança de Endereço ao Escritório do Consultor Jurídico Principal para DHS Immigration and Customs Enforcement-ICE no local que selecionei acima. Eu entendo que posso fornecer ao DHS uma cópia eletronicamente por meio do portal DHS eService (registre-se em <https://eservice.registration.ice.gov>), ou por correio ou entrega pessoal.

Não é necessária a intimação pessoal. Sou usuário cadastrado no ECAS e que protoguei através do Portal Case ECAS.

ASSINE AQUI →	X _____	_____
	Assinatura	

INSTRUÇÕES DE SERVIÇO

1. Forneça uma cópia do formulário preenchido ao Escritório do DHS ICE do Consultor Jurídico Principal (OPLA) de acordo com o método especificado na COMPROVAÇÃO DE SERVIÇO acima. As cópias fornecidas eletronicamente podem ser feitas por meio do DHS ICE eService Portal, localizado em <https://eserviceregistration.ice.gov>. Os endereços dos locais do DHS ICE OPLA onde as cópias podem ser enviadas pelo correio ou entregues pessoalmente estão disponíveis online em <https://www.ice.gov/contact/legal>. O não cumprimento desses requisitos pode resultar na rejeição do arquivamento por EOIR.
2. Para enviar o formulário ao Board of Immigration Appeals (BIA) dobre a página nas linhas pontilhadas marcadas com “Dobre aqui” para que o endereço fique visível. (**Importante:** certifique-se de que a seção de endereço esteja visível depois de dobrar a página.)
3. Grampeie, ou de outra forma prenda, a forma dobrada ao longo da extremidade aberta marcada “Prenda aqui”.
4. Coloque o selo postal apropriado na área marcada “Coloque o selo aqui”.
5. Escreva seu endereço de retorno na área marcada “COLOQUE SEU ENDEREÇO AQUI.”
6. Envie o formulário original para o BIA.

Dobre aqui

COLOQUE SEU ENDEREÇO AQUI

SELO

U.S. Department of Justice
Executive Office for Immigration Review
Board of Immigration Appeals
Clerk's Office
5107 Leesburg Pike, Suite 2000 Falls Church, VA
22041

Dobre aqui

Aviso da Lei de Privacidade

Aviso da Lei de Privacidade As informações neste formulário são exigidas por 8 U.S.C. § 1229(a)(1)(F)(ii) e 8 C.F.R. § 1003.15(d)(2), a fim de notificar o tribunal de imigração do EOIR sobre qualquer mudança de endereço ou número de telefone. As informações que você fornece são obrigatórias. O não fornecimento das informações solicitadas limita a notificação que você receberá e pode resultar em consequências adversas mencionadas acima. EOIR pode compartilhar essas informações com outros de acordo com os usos de rotina aprovados descritos no sistema EOIR de notificação de registros EOIR-001, Sistema de Informações de Gerenciamento e Registros, e EOIR-003, Arquivos Disciplinares de Reclamação do Praticante.

Prenda aqui