

ឈ្មោះអតិថិជន	លេខសម្គាល់ CDWA របស់អតិថិជន

ការណែនាំ

ក្នុងនាមជាអតិថិជន អ្នកប្រហែលជាចង់ឱ្យនរណាម្នាក់ជួយអ្នកក្នុងការគ្រប់គ្រង IP របស់អ្នក។ ជាធម្មតា អាចជាសមាជិកគ្រួសារ ឬមិត្តភក្តិដែលអាចទុកចិត្តបាន។ សូមបំពេញទម្រង់បែបបទនេះ ប្រសិនបើអ្នកចង់ចាត់តាំងនរណាម្នាក់ឱ្យជួយទាក់ទងនឹងទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នកក្រោមកម្មវិធីនិយោជកដែលដឹកនាំដោយអ្នកប្រើប្រាស់ (CDE)។ បណ្តាញថែទាំផ្ទាល់សម្រាប់អ្នកប្រើប្រាស់នៅរដ្ឋ Washington (CDWA) នឹងអាចពិភាក្សាអំពីការថែទាំរបស់អ្នកក្រោមកម្មវិធី CDE ជាមួយអ្នកតំណាងដែលមានសិទ្ធិ។ ការចាត់តាំងអ្នកតំណាងដែលមានសិទ្ធិគឺជាការសម្រេចចិត្តដោយស្ម័គ្រចិត្ត CDWA មិនមានការរើសអើងចំពោះអតិថិជនណាមួយចំពោះជម្រើសរបស់ពួកគេទាក់ទងនឹងអ្នកតំណាងដែលមានសិទ្ធិនោះឡើយ។

ព័ត៌មានអំពីអ្នកតំណាងដែលមានសិទ្ធិ

នាមខ្លួន	នាមត្រកូល
ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត	អាសយដ្ឋានអ៊ីមែល
ទំនាក់ទំនងជាមួយអតិថិជន	

តាមរយៈការចុះហត្ថលេខាខាងក្រោម ខ្ញុំយល់ព្រមធ្វើជាអ្នកតំណាងដែលមានសិទ្ធិរបស់អតិថិជន។ ខ្ញុំបានយល់ហើយថា CDWA អាចទាក់ទងមកខ្ញុំទាក់ទងនឹងការថែទាំអតិថិជន រួមទាំងការជួល IP ការបញ្ជូនពេលវេលា ឬបញ្ហាប្រកួតប្រជែងការងារ។

ហត្ថលេខារបស់អ្នកតំណាងដែលមានសិទ្ធិ៖ _____ កាលបរិច្ឆេទ៖ _____

តាមរយៈការចុះហត្ថលេខាខាងក្រោម ខ្ញុំជាអតិថិជន សូមចាត់តាំង និងអនុញ្ញាតឱ្យបុគ្គលដែលមានឈ្មោះខាងលើធ្វើសកម្មភាពលើគណនីរបស់ខ្ញុំ ដូចដែលបានបញ្ជាក់។

☐ អ្នកតំណាងដែលមានសិទ្ធិពីមុនណាមួយដែលត្រូវបានតែងតាំងដោយខ្ញុំត្រូវបានទុកជាមោឃៈ ដោយការប្រតិបត្តិកិច្ចការនេះដែលមានប្រសិទ្ធភាពភ្លាមៗ។

☐ ការតែងតាំងនេះគឺបន្ថែមលើអ្នកតំណាងដែលមានសិទ្ធិដែលបានតែងតាំងពីមុន។

ហត្ថលេខារបស់អតិថិជន៖ _____ កាលបរិច្ឆេទ៖ _____

សូមផ្ញើតាមអ៊ីមែល ឬសំបុត្រប្រៃសណីយ៍សហរដ្ឋអាមេរិក ដូចបង្ហាញនៅខាងក្រោម៖

អ៊ីមែល៖ CDWAForms@ConsumerDirectCare.com

សំបុត្រប្រៃសណីយ៍៖

Consumer Direct Care Network Washington
3450 S 344th Way, Suite 200
Federal Way, WA 98001

