



pennsylvania
DEPARTMENT OF HUMAN SERVICES

pensilvania
DEPARTAMENTO DE SERCVIOS HUMANOS

Oficina de Audiencias y Apelaciones Formulario de Retiro de Apelación

Nombre de caso: _____

Número de caso/Número de expediente: _____

Deseo retirar mi apelación en este momento. Al retirar la apelación antes citada, reconozco que no se programará audiencia para este caso.

Escriba su nombre completo

Firma

Fecha

Si su audiencia ya ha sido programada, por favor indique la fecha y la hora de su audiencia:

Fecha de Audiencia

Hora de Audiencia

* Por favor, envíe este formulario a la oficina correspondiente indicada en su carta de programación de audiencia:

Región de Harrisburg

Bureau of Hearings & Appeals
2330 Vartan Way, 2nd Floor
Harrisburg, PA 17110

Región de Pittsburgh

Bureau of Hearings & Appeals
2 Gateway Center, Suite 1125
603 Stanwix Street
Pittsburgh, PA 15222

Región de Filadelfia

Commonwealth of Pennsylvania
Department of Human Services
Bureau of Hearings & Appeals
801 Market Street 5th Floor
Philadelphia, PA 19107

Oficina Local de Reading

Bureau of Hearings & Appeals
625 Cherry Street
Room 440
Reading, PA 19602

Oficina Local de Erie

Bureau of Hearings & Appeals
Renaissance Center
1101 State Street, Suite 401
Erie, PA 16501

Región Noreste

Federal Hearings and Appeals
117 West Main Street
Plymouth, PA 18651