

COMISION INDUSTRIAL DE NORTE CAROLINA

IC Form MSC9 (rev. 06/2018)

NUMERO DE EXP. CON LA CI: \_\_\_\_

\_\_\_\_\_, Demandante

MEDIADO
ACUERDO DE RESOLUCION

v.

\_\_\_\_\_, Demandado-Empleador

\_\_\_\_\_, Demandado-Asegurador

En la mediación de este asunto cual se llevó a cabo el \_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_, Norte Carolina, una resolución del asunto siendo discutido en el reclamo de Compensación Laboral del Demandante arriba indicado se logró establecer.

Las partes concuerdan en que:

Multiple horizontal lines for text entry.

El \_\_\_\_\_ será puesto por escrito por \_\_\_\_\_ según Est. Gen. de N.C. Gen. §§ 97-17, 97-18, 97-82 y 11 NCAC 23A .0501.

Aceptado este \_\_\_\_\_ día de \_\_\_\_\_, \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, Demandante

\_\_\_\_\_, Demandado

\_\_\_\_\_, Mediador

\_\_\_\_\_, Abogado de Demandante
Núm. de Asoc. Est. \_\_\_\_

\_\_\_\_\_, Abogado de Demandado
Núm. de Asoc. Est. \_\_\_\_

\_\_\_\_\_, Traductor

Si este MSA se encuentra firmado por un Traductor, Demandante certifica que la persona cuyo nombre aparece arriba tradujo/leyó este MSA a Demandante antes de que Demandante firmara el MSA. Este MSA fue traducido a/leído a Empleado en el siguiente idioma: \_\_\_\_\_

Al firmar arriba, Mediador atesta que los participantes en la MSC firmaron este MSA en presencia del mediador al concluir la MSC.