

COMISION INDUSTRIAL DE NORTE CAROLINA

IC Form MSC9 (rev. 06/2018)

NUMERO DE EXP. CON LA CI: ____

_____, Demandante

v.

_____, Demandado-Empleador

_____, Demandado-Asegurador

MEDIADO
ACUERDO DE RESOLUCION

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:

_____,
_____,
_____,
_____,
_____,
_____,
_____,
_____.

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.