COMISION INDUSTRIAL DE NORTE CAROLINA

IC Form MSC9 (rev. 06/2018) **NUMERO DE EXP. CON LA CI: ___**

_____, Demandante

v.

MEDIADO
ACUERDO DE RESOLUCION

_____, Demandado-Empleador

_____, Demandado-Aseguradora

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.