

Escritório Executivo de Revisão de Imigração

Instruções: Este formulário deve ser usado pelas partes em processos perante o Conselho de Recursos de Imigração (BIA). Para preencher este formulário, preencha todos os campos abaixo, incluindo o comprovante de serviço, que certifica que você fornecerá uma cópia deste formulário ao Departamento de Segurança Interna (DHS). Depois de preencher os espaços em branco e assinar a declaração e a prova de serviço, você deve enviar o formulário ao escritório do BIA Clerk's Office (escritório do secretário do BIA) eletronicamente, pessoalmente ou por correio. Se estiver enviando eletronicamente, arquive no Portal do Respondente em <https://respondentaccess.eoir.justice.gov>. Os advogados e representantes totalmente credenciados que enviarem esse formulário eletronicamente deverão arquivá-lo no Case Portal em <https://portal.eoir.justice.gov>. Se estiver enviando pelo correio, siga as instruções de envio na página 2. Você deve enviar uma cópia separada deste formulário para cada indivíduo com uma apelação pendente perante o BIA e a quem a alteração de informações afeta.

É necessário apresentar este formulário à BIA no prazo de cinco dias úteis após a alteração de suas informações de contato. O BIA enviará toda a correspondência oficial (por exemplo, avisos, decisões) para o endereço que você fornecer. O BIA só fará qualquer alteração nas suas informações de contato nos registros do EOIR após o recebimento deste formulário; o BIA não alterará suas informações de contato com base em informações diferentes em pleitos, moções ou outras comunicações com o BIA. Observação: Advogados e representantes plenamente credenciados que estejam representando um requerido perante o BIA não devem usar este formulário para indicar sua própria mudança de endereço; tais mudanças devem ser refletidas no Formulário EOIR-27 (Aviso de Registro de Comparecimento como Advogado ou Representante Perante o Conselho).

Nome - Sobrenome, Nome, Nome do Meio, Sufixo (se aplicável): Name – Last, First, Middle, Suffix (if applicable):	A-Número: A-Number:
---	------------------------

Meu endereço e número de telefone ANTERIORES eram: My FORMER address and phone number were:	Meu endereço e número de telefone ATUAL são: My CURRENT address and phone number are:
"aos cuidados de" outra pessoa (se houver) "in care of" other person (if any)	"aos cuidados de" outra pessoa (se houver) "in care of" other person (if any)
Número; Rua; Apartamento (se houver) Number; Street; Apartment (if any)	Número; Rua; Apartamento (se houver) Number; Street; Apartment (if any)
Cidade, Estado e Código Postal; País (se não for dos EUA) City, State, and ZIP code; Country (if other than U.S.)	Cidade, Estado e Código Postal; País (se não for dos EUA) City, State, and ZIP code; Country (if other than U.S.)
Número de telefone (inclua o código do país se não for dos EUA) Phone Number (include country code if other than U.S.)	Número de telefone (inclua o código do país se não for dos EUA) Phone Number (include country code if other than U.S.)
Endereço eletrônico (Email) Email Address	Endereço eletrônico (Email) Email Address

Declaro, sob pena de perjúrio, nos termos do 28 U.S.C. § 1746, que sou a pessoa indicada acima, associada ao número A listado acima, e que as informações contidas neste formulário são verdadeiras e corretas, tanto quanto é do meu conhecimento.

ASSINE AQUI  _____ x _____
Assinatura Data

COMPROVANTE DE SERVIÇO

Eu, _____, forneci uma cópia deste Formulário de Mudança de Endereço em, _____ para o
(Nome) (data)
para o Escritório do Consultor Jurídico Principal do DHS reforço de imigração e alfândega-ICE por:

(Indique se o serviço é eletrônico/e-mail, presencial ou por correio (forneça número e Rua, Cidade, Estado, CEP))

Ao assinar, concordo em fornecer uma cópia deste Formulário de Mudança de Endereço ao Escritório do Consultor Jurídico Principal do DHS reforço de imigração e alfândega-ICE por do DHS reforço de imigração e alfândega-ICE no local que selecionei acima. Entendo que posso fornecer ao DHS uma cópia eletronicamente por meio do portal DHS eService (registre-se em <https://eserviceregistration.ice.gov>), ou por correio ou entrega pessoal.

Não é necessário nenhum serviço. Sou um usuário registrado no ECAS que fez o pedido por meio do Case Portal do ECAS.

ASSINE AQUI  _____ x _____
Assinatura

INSTRUÇÕES DE SERVIÇO

1. Forneça uma cópia do formulário preenchido ao Escritório do Consultor Jurídico Principal do DHS reforço de imigração e alfândega-ICE por (OPLA) do DHS ICE, de acordo com o método especificado na COMPROVANTE DE SERVIÇO acima. As cópias fornecidas eletronicamente podem ser feitas por meio do DHS ICE eService Portal, localizado em <https://eserviceregistration.ice.gov> Os endereços dos locais do DHS ICE OPLA, onde as cópias podem ser enviadas por correio ou entregues pessoalmente, estão disponíveis online em <https://www.ice.gov/contact/legal>. O não cumprimento desses requisitos pode resultar na rejeição do pedido pelo EOIR.
2. Para enviar o formulário pelo correio ao Conselho de Recursos de Imigração, dobre a página nas linhas pontilhadas marcadas como "Dobre aqui" de modo que o endereço fique visível. (**Importante:** Certifique-se de que a seção de endereço esteja visível depois de dobrar a página).
3. Grampeie, ou prenda de outra forma, o formulário dobrado ao longo da extremidade aberta marcada como ""Fixe Aqui".
4. Coloque o selo postal apropriado na área marcada como "Coloque o selo aqui".
5. Escreva seu endereço de retorno na área marcada como "Coloque seu endereço aqui".
6. Envie o formulário original pelo correio para o Conselho de Recursos de Imigração.

Dobre aqui

COLOQUE SEU ENDEREÇO AQUI

Coloque
o Selo
Aqui

U.S. Department of Justice
Executive Office for Immigration Review
Board of Immigration Appeals
Clerk's Office
5107 Leesburg Pike, Suite 2000
Falls Church, VA 22041

Dobre aqui

Aviso da Lei de Privacidade

As informações contidas neste formulário são exigidas pelo 8 U.S.C. § 1229(a)(1)(F)(ii) e 8 C.F.R § 1003.15(d)(2), a fim de notificar o Conselho de Recursos de Imigração do EOIR sobre qualquer mudança de endereço ou número de telefone. As informações que você fornece são obrigatórias. O não fornecimento das informações solicitadas limita a notificação que você receberá e pode resultar em consequências adversas mencionadas acima. O EOIR pode compartilhar essas informações com outras pessoas de acordo com os usos de rotina aprovados descritos no aviso do sistema de registros do EOIR EOIR-001, Sistema de Informações de Gerenciamento e Registros, e EOIR-003, Arquivos Disciplinares de Reclamações de Profissionais.

Você também pode preencher este formulário online, digitalizando o código QR à direita com seu smartphone (iPhone ou Android) ou acessando <https://respondentaccess.eoir.justice.gov>.



Fixe aqui

Formulário EOIR-33/BIA
Revisado Fevereiro de 2024