

**Instructions:** This form is to be used by the parties in proceedings before the Board of Immigration Appeals (BIA). To complete this form, fill out all blanks below, including proof of service, which certifies that you will provide a copy of this form to the Department of Homeland Security (DHS). After filling in the blanks and signing both the declaration and proof of service, you must submit the form to the BIA Clerk's Office electronically, in person, or by mail. If submitting electronically, file in Respondent Portal at <https://respondentaccess.eoir.justice.gov>. Attorneys and fully accredited representatives submitting this form electronically must file in Case Portal at <https://portal.eoir.justice.gov>. If submitting by mail, follow the mailing instructions on Page 2. You must submit a separate copy of this form for each individual with an appeal pending before the BIA and whom the change of information affects.

You must file this form with the BIA within five working days of the change to your contact information. The BIA will send all official correspondence (e.g., notices, decisions) to the address you provide. The BIA will only make any change(s) to your contact information in EOIR's records upon receipt of this form; the BIA will not change your contact information based on different information on pleadings, motions, or other communications with the BIA. Note: Attorneys and fully accredited representatives who are representing a respondent before the BIA should not use this form to indicate their own change of address; such changes should instead be reflected on a Form EOIR-27 (Notice of Entry of Appearance as Attorney or Representative Before the Board).

Name – Last, First, Middle, Suffix (if applicable):		A-Number:
<b>My FORMER address and phone number were:</b>	<b>My CURRENT address and phone number are:</b>	
Number; Street; Apartment (if any)	Number; Street; Apartment (if any)	
City, State, and ZIP code; Country (if other than U.S.)	City, State, and ZIP code; Country (if other than U.S.)	
Phone Number (include country code if other than U.S.)	Phone Number (include country code if other than U.S.)	
Email Address	Email Address	

I declare under penalty of perjury, pursuant to 28 U.S.C. § 1746, that I am the person named above associated with the A-Number listed above, and that the information contained in this form is true and correct to the best of my knowledge.

**SIGN HERE**

x

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

#### PROOF OF SERVICE

I, \_\_\_\_\_, provided a copy of this Change of Address Form on, \_\_\_\_\_ to the  
(Name) (date)  
 to the Office of the Principal Legal Advisor for DHS Immigration and Customs Enforcement-ICE at:

(Indicate if electronic/email service, or in-person or mail service (provide Number and Street, City, State, ZIP Code))

By signing, I agree to provide a copy of this Change of Address Form to the Office of the Principal Legal Advisor for DHS Immigration and Customs Enforcement-ICE at the location I selected above. I understand that I can provide DHS with a copy either electronically through the DHS eService portal (register at <https://eservice.registration.ice.gov>), or by mail or personal delivery.

No service needed. I am an ECAS-registered user who filed through the ECAS Case Portal.

**SIGN HERE**

x

\_\_\_\_\_  
Signature

# SERVICE INSTRUCTIONS

1. Provide a copy of the completed form to the DHS ICE Office of the Principal Legal Advisor (OPLA) per the method you specified in the PROOF OF SERVICE above. Copies provided electronically can be done through DHS ICE eService Portal, located at <https://eserviceregistration.ice.gov> Addresses for DHS ICE OPLA Field Locations where copies can be mailed or delivered in-person are available online at <https://www.ice.gov/contact/legal>. Failure to comply with these requirements may result in EOIR rejecting the filing.
2. To mail the form to the Board of Immigration Appeals, fold the page at the dotted lines marked “Fold Here” so that the address is visible. (**Important:** Ensure the address section is visible after you fold the page.)
3. Staple, or otherwise secure, the folded form along the open end marked “Fasten Here.”
4. Place appropriate postage stamp in the area marked “Place Stamp Here.”
5. Write your return address in the area marked “PUT YOUR ADDRESS HERE.”
6. Mail the original form to the Board of Immigration Appeals.

Fold Here

**PUT YOUR ADDRESS HERE**

---

---

---

---

Place  
Stamp  
Here

**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

Fold Here

## Privacy Act Notice

The information on this form is required by 8 U.S.C. § 1229(a)(1)(F)(ii) and 8 C.F.R § 1003.15(d)(2) in order to notify EOIR’s Board of Immigration Appeals of any change(s) of address or phone number. The information you provide is mandatory. Failure to provide the requested information limits the notification you will receive and may result in adverse consequences noted above. EOIR may share this information with others in accordance with approved routine uses described in EOIR’s system of records notice EOIR-001, Records and Management Information System, and EOIR-003, Practitioner Complaint-Disciplinary Files.

## Paperwork Reduction Act Notice

An agency may not conduct or sponsor, and a person is not required to respond to, a collection of information unless it displays a currently valid OMB control number. The estimated average time to complete this form is five (5) minutes. If you have comments regarding the accuracy of this estimate, or suggestions for making this form simpler, you can write to the Executive Office for Immigration Review, Office of the General Counsel, 5107 Leesburg Pike, Suite 2600, Falls Church, VA 22041, or [EOIR.PRA.Comments@usdoj.gov](mailto:EOIR.PRA.Comments@usdoj.gov).

You can also complete this form online by scanning the QR Code to the right with your smartphone (iPhone or Android) or by visiting <https://respondentaccess.eoir.justice.gov>.



Fasten Here

移民审查执行办公室


说明：此表格供移民上诉委员会 (BIA) 诉讼程序中的各方使用。要完成此表格填写，请填写以下所有空白处，包括送达证明，证明您将向国土安全部 (DHS) 提供此表格的副本。在填写完空白处并签署声明以及送达证明后，您必须以电子方式、亲自递送或通过邮件将此表格提交给 BIA 书记员办公室。如果以电子方式提交，请通过调查对象门户网站 <https://respondentaccess.eoir.justice.gov> 提交。以电子方式提交此表格的律师和获得全面官方认证的代表必须通过案例门户网站 <https://portal.eoir.justice.gov> 提交。如果通过邮寄方式提交，请按照第 2 页上的邮寄说明进行操作。您必须分别为每个在 BIA 提出上诉且受到信息变更影响的个人提交一份此表格的副本。

您必须在您的联系信息变更后五个工作日内向 BIA 提交此表格。BIA 会将所有正式信件（例如通知、决定）发送至您提供的地址。BIA 仅在收到此表格后，才会对 EOIR 记录中您的联系信息进行更改；BIA 不会根据诉状、动议或其他与 BIA 沟通的不同信息来更改您的联系信息。注意：在 BIA 面前代表调查对象的律师和完全认可的代表不应使用此表格来表明自己的地址变更；此类变更应反映在 EOIR-27 表格（作为律师或代表出席上诉委员会的通知）上。

姓名 - 姓氏、名字、中间名、后缀（如果适用）： Name - Last, First, Middle, Suffix (if applicable):	A-号码： A-Number:
---	--------------------

我以前的地址和电话号码是： My FORMER address and phone number were:	我当前的地址和电话号码是： My CURRENT address and phone number are:
号码、街道、公寓名称（如有的话） Number; Street; Apartment (if any)	号码、街道、公寓名称（如有的话） Number; Street; Apartment (if any)
城市、州和邮政编码；国家名称（如果不在美国的话） City, State, and ZIP code; Country (if other than U.S.)	城市、州和邮政编码；国家名称（如果不在美国的话） City, State, and ZIP code; Country (if other than U.S.)
电话号码（包括美国以外的国家/地区代码） Phone Number (include country code if other than U.S.)	电话号码（包括美国以外的国家/地区代码） Phone Number (include country code if other than U.S.)
电子邮件地址 Email Address	电子邮件地址 Email Address

本人声明，根据《美国法典》第 28 条第 1746 款，愿接受伪证处罚。本人系上文列出的与上面列出的 A 号码相关的人，且据我所知，本表格中包含的信息是真实、正确的。

请在此处签名  \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ [签名] \_\_\_\_\_ 日期


送达服务证明

本人， \_\_\_\_\_ 姓名：\_\_\_\_\_ 将此地址变更表的副本提供， \_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_ 给  
致国土安全部（DHS）移民和海关执法局(ICE)首席法律顾问办公室：

（注明是否为电子/电子邮件服务，或亲自送达或邮寄服务（提供住址号码和街道、城市、州名称、邮政编码））

通过签名，本人同意将此地址变更表的副本提供给我上面选择的地点的国土安全部（DHS）移民和海关执法局 (ICE) 首席法律顾问办公室。本人知悉，我可以透过国土安全部（DHS）电子服务门户网站（在 <https://eserviceregistration.ice.gov> 注册）向 DHS 提供电子副本，也可以透过邮寄或专人递送的方式向 DHS 提供副本。

无需送达服务。我是 ECAS 的注册用户，透过 ECAS 案例门户网站提交申请。

请在此处签名  \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ [签名]

## 服务说明

1. 依照您在上述送达服务证明中指定的方法，向国土安全部（DHS）移民和海关据（ICE）首席法律顾问办公室（OPLA）提供一份填写的表格副本。电子副本可透过 DHS ICE 电子服务门户网站提交，网址为 <https://eserviceregistration.ice.gov> 您可通过下列网站获取可邮寄或亲自交付副本的 DHS ICE OPLA 现场办公地址，网址为 <https://www.ice.gov/contact/legal>。若不符合这些要求，则可能会导致 EOIR 拒绝该申请。
2. 要将表格邮寄给移民上诉委员会，请在标有“此处折叠”的虚线处折叠页面，以便可以看到邮寄地址。（**重要提示：**应确保页面在折叠后，邮寄地址可见。）
3. 沿着标有“固定此处”的开口端用订书机钉住，或以其他方式固定折叠后的表格。
4. 在标有“在此粘贴邮票”的一栏粘贴上适当的邮票。
5. 在标有“在此注明您的地址”的一栏上写下您的回信地址。
6. 将表格原件邮寄给移民上诉委员会。

请在此处折叠

请在此注明您的地址

---

---

---

---

请在此  
粘贴  
邮票

**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

请在此处折叠

### 隐私法公告

此表格上的信息是 8 U.S.C. § 1229(a)(1)(F)(ii) 和 8 C.F.R. § 1003.15(d)(2) 所要求的，以便将有关地址或电话号码的任何变更通知 EOIR 移民上诉委员会。您提供的信息是强制性的。若您未能提供所要求的信息，则您收到的通知会受到限制，且可能导致上述不利的后果。EOIR 可根据 EOIR 记录系统通知 EOIR-001、记录和管理信息系统、以及从业人员投诉-纪律文件 EOIR-003 中所描述的批准的常规用途，与其他人共享此信息。

### 文书消减法通知

机构不得实施或促成信息收集，个人亦无需对信息收集做出回应，但出示当前有效的管理和预算办公室（OMB）控制编号的除外。完成此表格的预计平均时间为五(5)分钟。如果您对此时间评估的准确性有任何意见，或者对简化本表格有任何建议，可以写信给总法律顾问办公室 - 移民审查执行办公室，地址为 5107 Leesburg Pike, Suite 2600, Falls Church, VA 22041，或发送电子邮件到 [EOIR.PRA.Comments@usdoj.gov](mailto:EOIR.PRA.Comments@usdoj.gov)。

您还可以使用智能手机（iPhone 或 Android）扫描右侧的二维码或访问网站 <https://respondent.access.eoir.justice.gov>，填写此表格。



请在此处固定

EOIR 表格 - 33/BIA  
修订版本：2026年2月  
有效期至：2026年7月31日

## Depatman Lajistis Etazini

Fòmilè Chanjman Adrès/Enfòmasyon Kontak  
Komisyon Rekou pou Imigrasyon

## Biwo Egzekitif pou Revizyon Imigrasyon


**Enstriksyon :** Fòmilè sa a se pou pati k ap patisipe nan pwosè devan Komisyon Rekou pou Imigrasyon (BIA). Pou ou konplete fòmilè sa, ranpli tout espas vid ki anba, ki gen ladan prèv sèvis la, ki sètifye ke w ap bay Depatman Sekirite Entèn (DHS) yon kopi fòmilè sa. Lè ou fin ranpli espas vid yo epi ou fin siyen e deklarasyon an e prèv sèvis la, ou dwe voye fòmilè a bay Biwo Grefye BIA pa mwayen elektwonik, an pèsòn oswa pa lapòs. Si w ap voye li pa mwayen elektwonik, depoze li sou Pòtay Deklaran sou <https://respondentaccess.eoir.justice.gov>. Avoka ak reprezantan ki gen akreditasyon konplè ki ap voye fòmilè sa dwe soumèt li sou Pòtay Dosye a sou <https://portal.eoir.justice.gov>. Si w ap voye li pa lapòs, swiv enstriksyon ki nan Paj 2. Ou dwe voye yon kopi separe fòmilè sa pou chak moun ki gen yon rekou ann atant devan BIA e ki afekte pa chanjman enfòmasyon an.

Ou dwe ranpli fòm sa a ak BIA nan espas senk jou travay apre enfòmasyon kontak ou chanje. BIA ap voye tout korespondans ofisyèl (pa egzanp, avi, desizyon) nan adrès ou bay la. BIA ap fè chanjman nan enfòmasyon kontak ou nan dosye EOIR la sèlman lè li resevwa fòmilè sa a ; BIA p ap chanje enfòmasyon kontak ou baze sou diferan enfòmasyon ki nan pledwaye, mosyon, oswa lòt komunikasyon ak BIA. Nòt : Avoka ak reprezantan ki gen akreditasyon konplè ki ap reprezante yon moun k ap reponn devan BIA pa ta dwe itilize fòmilè sa a pou endike pwòp chanjman adrès pa yo ; chanjman sa yo ta dwe pito reflète sou yon Fòmilè EOIR-27 (Avi Antre sou Konparisyon kòm Avoka oswa Reprizantant Devan Komisyon Konsèy la).

Non – Siyati, Prenon, Dezyèm Prenon, Sifiks (si aplikab) : Name – Last, First, Middle, Suffix (if applicable):	Nimewo A : A-Number:
---	-------------------------

ANSYEN adrès mwen ak nimewo telefòn mwen se te : My FORMER address and phone number were:	Adrès ak nimewo telefòn AKTYÈL mwen se : My CURRENT address and phone number are:
Nimewo ; R i; Apatman (si aplikab) Number; Street; Apartment (if any)	Nimewo ; R i; Apatman (si aplikab) Number; Street; Apartment (if any)
Vil, Éta, ak Kòd Postal ; Peyi (si se pa Etazini) City, State, and ZIP code; Country (if other than U.S.)	Vil, Éta, ak Kòd Postal ; Peyi (si se pa Etazini) City, State, and ZIP code; Country (if other than U.S.)
Nimewo telefòn (mete endikatif peyi a si se pa Etazini) Phone Number (include country code if other than U.S.)	Nimewo telefòn (mete endikatif peyi a si se pa Etazini) Phone Number (include country code if other than U.S.)
Adrès Imèl Email Address	Adrès Imèl Email Address

Mwen deklare anba pèn pou fo temwayaj, dapre 28 U.S.C. § 1746, ke mwen se moun ki lonmen pi wo a ki asosye ak Nimewo « A » ki ekri pi wo a epi ke enfòmasyon ki nan fòmilè sa a se verite e kòrèk dapre sa mwen konnen.

SIYEN LA 	x _____ Siyati	_____ Dat
--	-------------------	--------------

## PRÈV SÈVIS


Mwen, \_\_\_\_\_, te bay yon kopi fòmilè chanjman adrès sa a nan dat, \_\_\_\_\_  
(Non) (dat)

bay Biwo Konseye Jiridik Prensipal DHS pou Imigrasyon ak Ranfòsman Ladwàn (ICE) nan adrès:

(Endike si yon sèvis elektwonik/imèl, oswa yon sèvis an pèsòn oswa lapòs (bay nimewo ak lari, vil, Eta, ak kòd postal la))

Lè mwen siyen, mwen dakò pou bay yon kopi Fòmilè Chanjman Adrès sa a bay Biwo Konseye Jiridik Prensipal DHS pou Imigrasyon ak Ranfòsman Ladwàn (ICE) nan kote mwen te chwazi pi wo a. Mwen konprann ke mwen ka bay DHS yon kopi swa elektwonikman atravè pòtay sèvis elektwonik DHS la (ki anrejistre sou <https://eserviceregistration.ice.gov>), swa pa lapòs oswa livrezon pèsònèl.

Okenn sèvis pa nesesè. Mwen se yon itilizatè ECAS ki anrejistre ki te soumèt atravè Pòtay Ka ECAS la.

SIYEN LA 	x _____ Siyati
--	-------------------

# ENSTRIKSYON SÈVIS

- Bay yon kopi fòmilè sa ki ranpli a bay Biwo Konseye Jiridik Prensipal (OPLA) de DHS ICE lè ou sèvi avèk metòd ou espesifye nan PRÈV SÈVIS ki pi wo a. Kopi ki bay elektwonikman ka fèt atravè Pòtay Sèvis elektwonik DHS ICE, ki sitiye sou <https://eserviceregistration.ice.gov> Adrès lokal DHS ICE OPLA kote yo ka voye kopi oswa voye yo an pèsòn disponib anliy sou <https://www.ice.gov/contact/legal>. Si w pa respekte egzijans sa yo, EOIR ka pa aksepte dokiman an.
- Pou voye fòmilè a bay Komisyon Rekou pou Imigrasyon, pliyè paj la nan liy pwentiyè ki make « Pliye La » pou adrès la ka vizib. (**Enpòtan:** Asire w ke seksyon adrès la vizib apre w fin pliyè paj la.)
- Agrafe, oswa sekirize yon lòt fason, fòmilè ki plwaye a sou pwent ouvè ki make « Sekirize La. »
- Mete tenb lapòs ki apwopriye a nan zòn ki make « Mete Tenb Lan La. »
- Ekri adrès ou nan zòn ki make « METE ADRÈS OU LA. »
- Voye fòmilè orijinal la bay Komisyon Rekou pou Imigrasyon.

## Pliye La

### METE ADRÈS OU LA

---

---

---

---

Mete  
Tenb lan  
La

**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

## Pliye La

### Avi Lwa sou Konfidansyalite

Enfòmasyon ki sou fòmilè sa a obligatwa selon 8 U.S.C. § 1229(a)(1)(F)(ii) ak 8 C.F.R. § 1003.15(d)(2) pou kapab notifiye EOIR Komisyon Rekou pou Imigrasyon an sou nenpòt chanjman adrès oswa nimewo telefòn. Enfòmasyon ou bay yo obligatwa. Si w pa bay enfòmasyon yo mande a, sa limite avi w ap resevwa a epi sa ka lakòz konsekans negatif ki endike anwo a. EOIR ka pataje enfòmasyon sa yo ak lòt moun an akò ak itilizasyon woutin apwouve ki dekri nan sistèm anrejistreman avi EOIR la EOIR-001, Sistèm Anrejistreman ak Jesyon Enfòmasyon, epi ak EOIR-003, Dosye Plent Disiplinè Praktisyonè.

### Avi Relatif a Lwa sou Rediksyon Fòmalitye Administratif

Yon ajans pa ka mennen oswa patwone yon koleksyon enfòmasyon, epi yon moun pa oblije reponn, sof si ajans lan montre yon nimewo kontwòl OMB ki aktyèlman valid. Mwayèn tan ki estime pou ranpli fòm sa a se senk (5) minit. Si ou gen kòmantè konsènan prezizyon estimasyon sa a, oswa sijesyon pou rann fòm sa a pi senp, ou ka ekri Biwo Egzekitif Egzamen Imigrasyon an, Biwo Konsèye Jeneral la, 5107 Leesburg Pike, Suite 2600, Falls Church, VA 22041, oswa [EOIR.PRA.Comments@usdoj.gov](mailto:EOIR.PRA.Comments@usdoj.gov).

Ou ka ranpli fòm sa a anliy tou lè ou eskane kòd QR ki sou bò dwat la ak telefòn entèlijan w lan (iPhone oswa Android) oswa lè w vizite <https://respondentaccess.eoir.justice.gov>.



Sekirize La

Fòm EOIR-33/BIA  
Egz. Fevriye 2026  
Eksp. 31 Jiyè 2026

## Departamento de Justiça dos EUA

Formulário de Mudança de  
Endereço/Informações de Contato  
Conselho de Recursos de Imigração

## 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:
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.

#### Aviso da lei de redução de burocracia

Uma agência não pode conduzir ou patrocinar, e um indivíduo não é obrigado a responder, um conjunto de informação a não ser que exiba um número de controlo OMB (Gabinete de Gestão e Orçamento) atual e válido. O tempo médio estimado para preencher este formulário é de cinco (5) minutos. Se tiver comentários acerca da precisão desta estimativa, ou sugestões para tornar esse formulário mais simples, pode enviar por escrito ao Gabinete Executivo de Análise da Imigração, Gabinete do Conselho Geral, 5107 Leesburg Pike, Suite 2600, Falls Church, VA 22041, ou [EOIR.PRA.Comments@usdoj.gov](mailto:EOIR.PRA.Comments@usdoj.gov).

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  
Revisto em Fevereiro de 2026  
Expira a 31 de julho de 2026

ਪਤੇ ਵਿੱਚ ਬਦਲਾਵ / ਸੰਪਰਕ ਵਿੱਚ ਬਦਲਾਵ ਦਾ ਜਾਣਕਾਰੀ ਫਾਰਮ  
ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਅਪੀਲਾਂ ਦਾ ਬੋਰਡ

ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਸਮੀਖਿਆ ਲਈ ਕਾਰਜਕਾਰੀ ਦਫ਼ਤਰ

ਹਿਦਾਇਤ: ਇਸ ਫਾਰਮ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਬੋਰਡ ਆਫ਼ ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਅਪੀਲਜ਼ (BIA) ਦੇ ਸਾਹਮਣੇ ਕਾਰਵਾਈਆਂ ਵਿੱਚ ਪੱਖਾਂ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤੀ ਜਾਣੀ ਹੈ। ਇਸ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਭਰਨ ਲਈ, ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਸਾਰੇ ਖਾਲੀ ਸਥਾਨਾਂ ਨੂੰ ਭਰੋ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ ਦਾ ਸਬੂਤ ਸ਼ਾਮਿਲ ਹੈ, ਜੋ ਇਹ ਪੁਸ਼ਟਿਤ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਫਾਰਮ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਡਿਪਾਰਟਮੈਂਟ ਆਫ਼ ਹੋਮਲੈਂਡ ਸਕਿਓਰਿਟੀ (DHS) ਨੂੰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰੋਗੇ। ਖਾਲੀ ਸਥਾਨਾਂ ਨੂੰ ਭਰਨ ਅਤੇ ਸੇਵਾ ਦੀ ਘੋਸ਼ਣਾ ਅਤੇ ਸਬੂਤ ਦੇਵਾਂ 'ਤੇ ਹਸਤਾਖਰ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ BIA ਕਲਰਕ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ ਨੂੰ ਇਲੈਕਟ੍ਰੋਨਿਕ ਮਾਧਿਅਮ ਰਾਹੀਂ, ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਤੌਰ 'ਤੇ, ਜਾਂ ਡਾਕ ਦੁਆਰਾ ਫਾਰਮ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਨਾ ਪਵੇਗਾ। ਜੇਕਰ ਇਲੈਕਟ੍ਰੋਨਿਕ ਮਾਧਿਅਮ ਰਾਹੀਂ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਜਵਾਬਦਾਰੀ ਪੈਰਟਲ ਫਾਇਲ ਕਰੋ <https://respondentaccess.eoir.justice.gov> ਵਕੀਲ ਅਤੇ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਮਾਨਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧ ਜੋ ਇਸ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਇਲੈਕਟ੍ਰੋਨਿਕ ਮਾਧਿਅਮ ਰਾਹੀਂ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰ ਰਹੇ ਹਨ ਨੂੰ ਕੇਸ ਪੈਰਟਲ 'ਤੇ ਫਾਇਲ ਕਰਨਾ ਪਵੇਗਾ। <https://portal.eoir.justice.gov> ਜੇਕਰ ਡਾਕ ਰਾਹੀਂ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਪੇਜ 2 'ਤੇ ਡਾਕ ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰੋ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਹਰੇਕ ਵਿਅਕਤੀ ਲਈ ਇਸ ਫਾਰਮ ਦੀ ਇੱਕ ਵੱਖਰੀ ਕਾਪੀ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਨੀ ਪਵੇਗੀ ਜਿਸਦਾ ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਕੋਰਟ ਵਿੱਚ ਕੇਸ ਲੰਬਿਤ ਹੈ ਅਤੇ ਜਿਸਨੂੰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਵਿੱਚ ਬਦਲਾਵ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰਦਾ ਹੈ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ ਵਿੱਚ ਬਦਲਾਵ ਦੇ ਪੰਜ ਕੰਮ ਦੇ ਦਿਨਾਂ ਵਿੱਚ BIA ਦੇ ਕੋਲ ਇਹ ਫਾਰਮ ਫਾਇਲ ਕਰਨਾ ਪਵੇਗਾ। BIA ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਪਤੇ 'ਤੇ ਸਾਰੇ ਅਧਿਕਾਰਤ ਪੱਤਰ-ਵਿਹਾਰ (ਜਿਵੇਂ ਨੋਟਿਸ, ਨਿਰਣਾ) ਭੇਜੇਗਾ। BIA ਇਸ ਫਾਰਮ ਦੇ ਮਿਲਣ 'ਤੇ EOIR ਦੇ ਰਿਕਾਰਡ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਬਦਲਾਵ ਕਰੇਗਾ; BIA ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਬੇਨਤੀਆਂ, ਪ੍ਰਸਤਾਵਾਂ ਜਾਂ BIA ਦੇ ਨਾਲ ਹੋਰ ਸੰਚਾਰ 'ਤੇ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨਹੀਂ ਬਦਲੇਗਾ। ਟਿੱਪਣੀ: ਵਕੀਲ ਅਤੇ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਮਾਨਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧੀ ਜੋ BIA ਦੇ ਸਾਹਮਣੇ ਜਵਾਬਦਾਰੀ ਦਾ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧਿਤਵ ਕਰ ਰਹੇ ਹਨ, ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਪਤੇ ਦੇ ਬਦਲਾਵ ਦਾ ਸੰਕੇਤ ਦੇਣ ਲਈ ਇਸ ਫਾਰਮ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨਹੀਂ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ; ਇਸਦੀ ਬਜਾਏ ਅਜਿਹੇ ਬਦਲਾਵਾਂ ਨੂੰ ਫਾਰਮ EOIR-27 (ਬੋਰਡ ਦੇ ਸਾਹਮਣੇ ਵਕੀਲ ਜਾਂ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧੀ ਵਜੋਂ ਪੇਸ਼ ਹੋਣ ਦਾ ਨੋਟਿਸ) 'ਤੇ ਪ੍ਰਤੀਬਿੰਬਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਨਾਮ-ਅੰਤਿਮ, ਪਹਿਲਾ, ਵਿਚਕਾਰਲਾ, ਪਛੇਤਰ (ਜੇ ਕੋਈ ਲਾਗੂ ਹੈ): Name – Last, First, Middle, Suffix (if applicable):	A-ਨੰਬਰ: A-Number:
--	----------------------

ਮੇਰਾ ਪੂਰਵ ਪਤਾ ਅਤੇ ਫੋਨ ਨੰਬਰ: My FORMER address and phone number were:	ਮੇਰਾ ਮੌਜੂਦਾ ਪਤਾ ਅਤੇ ਫੋਨ ਨੰਬਰ: My CURRENT address and phone number are:
ਨੰਬਰ; ਗਲੀ; ਅਪਾਰਟਮੈਂਟ (ਜੇ ਕੋਈ ਹੈ) Number; Street; Apartment (if any)	“ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿੱਚ” ਹੋਰ ਵਿਅਕਤੀ (ਜੇ ਕੋਈ ਹੈ) Number; Street; Apartment (if any)
ਸ਼ਹਿਰ, ਰਾਜ, ਅਤੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ; ਦੇਸ਼ (ਜੇਕਰ ਯੂ.ਐਸ. ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਹੈ) City, State, and ZIP code; Country (if other than U.S.)	ਸ਼ਹਿਰ, ਰਾਜ, ਅਤੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ; ਦੇਸ਼ (ਜੇਕਰ ਯੂ.ਐਸ. ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਹੈ) City, State, and ZIP code; Country (if other than U.S.)
ਫੋਨ ਨੰਬਰ ਦੇਸ਼ ਦਾ ਕੋਡ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰੋ ਜੇਕਰ ਯੂ.ਐਸ. ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਹੋਰ ਹੈ। Phone Number (include country code if other than U.S.)	ਫੋਨ ਨੰਬਰ ਦੇਸ਼ ਦਾ ਕੋਡ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰੋ ਜੇਕਰ ਯੂ.ਐਸ. ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਹੋਰ ਹੈ। Phone Number (include country code if other than U.S.)
ਈਮੇਲ ਪਤਾ Email Address	ਈਮੇਲ ਪਤਾ Email Address

ਮ ਝੂਠੀ ਗਵਾਹੀ ਦੇ ਜ਼ਰਮਾਨੇ ਦੇ ਤਹਿਤ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ, 28 U.S.C. § 1746, ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਮ ਉੱਪਰ ਸੂਚੀਬੱਧ A-ਨੰਬਰਕਾਲ ਸਬੰਧਿਤ ਉਪਰੋਕਤ ਨਾਮ ਵਾਲਾ ਵਿਅਕਤੀ ਹਾਂ, ਅਤੇ ਇਹ ਕਿ ਇਸ ਫਾਰਮ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮੇਰੇ ਗਿਆਨ ਅਨੁਸਾਰ ਸੱਚ ਅਤੇ ਸਹੀ ਹੈ।

ਇੱਥੇ ਹਸਤਾਖਰ ਕਰੋ \_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_  
ਰਸਤਾਖਰ ਮਿਤੀ

ਮੇਰਾ ਦਾ ਸਬੂਤ  
ਮ, \_\_\_\_\_ ਪਤੇ ਵਿੱਚ ਬਦਲਾਵ ਦੇ ਫਾਰਮ ਦੀ ਇਹ ਕਾਪੀ \_\_\_\_\_ ਦਿੱਤੀ ਹੈ,  
(ਨਾਮ) (ਮਿਤੀ) 'ਤੇ  
DHS ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਅਤੇ ਕਸਟਮਜ਼ ਪਾਲਣ-ICE ਲਈ ਪ੍ਰਮੁੱਖ ਕਾਨੂੰਨੀ ਸਲਾਹਕਾਰ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਮਨਿਲਿਖਤ 'ਤੇ:

(ਇਹ ਦੱਸੋ ਜੇ ਇਲੈਕਟ੍ਰੋਨਿਕ/ਈਮੇਲ ਸੇਵਾ, ਜਾਂ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਜਾਂ ਮੇਲ ਸੇਵਾ ਹੈ (ਨੰਬਰ ਅਤੇ ਗਲੀ, ਸ਼ਹਿਰ, ਰਾਜ, ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ ਪ੍ਰਦਾਨ ਲਿਖੋ))

ਹਸਤਾਖਰ ਕਰਕੇ, ਮੈਂ ਉੱਪਰ ਚੁਣੇ ਗਏ ਸਥਾਨ 'ਤੇ DHS ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਅਤੇ ਕਸਟਮਜ਼ ਪਾਲਣ-ICE ਲਈ ਪ੍ਰਮੁੱਖ ਕਾਨੂੰਨੀ ਸਲਾਹਕਾਰ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ ਨੂੰ ਪਤੇ ਵਿੱਚ ਬਦਲਾਵ ਦੇ ਫਾਰਮ ਦੀ ਕਾਪੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ। ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਜਾਂ ਤਾਂ DHS ਈਸਰਵਿਸ ਪੈਰਟਲ ਰਾਹੀਂ ਇਲੈਕਟ੍ਰੋਨਿਕ ਮਾਧਿਅਮ ਰਾਹੀਂ ('ਤੇ ਰਿਜਿਸਟਰ ਕਰੋ <https://eserviceregistration.ice.gov>), ਜਾਂ ਡਾਕ ਜਾਂ ਨਿੱਜੀ ਡਿਲੀਵਰੀ ਰਾਹੀਂ DHS ਨੂੰ ਕਾਪੀ ਦੇ ਸਕਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ।

ਕੇਸ ਸੇਵਾ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ। ਮ ਇੱਕ ECAS-ਰਿਜਿਸਟਰਡ ਵਰਤਕਾਰ ਹਾਂ ਜਿਸਨੇ ECAS ਕੇਸ ਪੈਰਟਲ ਰਾਹੀਂ ਫਾਇਲ ਕੀਤਾ ਹੈ।

ਇੱਥੇ ਹਸਤਾਖਰ ਕਰੋ \_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_  
ਰਸਤਾਖਰ

# ਸੇਵਾ ਸਬੰਧੀ ਹਿਦਾਇਤਾਂ

- ਉਪਰੋਕਤ ਸੇਵਾ ਦੇ ਸਬੂਤ ਵਿੱਚ ਦਰਸਾਈ ਗਈ ਵਿਧੀ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਪੂਰੇ ਕੀਤੇ ਫਾਰਮ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਪਰਮੁੱਖ ਕਾਨੂੰਨੀ ਸਲਾਹਕਾਰ (OPLA) ਦੇ DHS ICE ਦਫਤਰ ਨੂੰ ਦਿਓ। ਇਲੈਕਟ੍ਰੋਨਿਕ ਮਾਧਿਅਮ ਰਾਹੀਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਕਾਪੀਆਂ ਨੂੰ DHS ICE ਈਸਿਰਵਿਸ ਰਾਹੀਂ ਪੂਰਾ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਇਹ ਨਿਮਿਨਲਿਖਤ 'ਤੇ ਹਨ <https://eserviceregistration.ice.gov>। DHS ICE OPLA ਖੇਤਰ ਸਥਾਨਾਂ ਲਈ ਪਤੇ ਜਿੱਥੇ ਕਾਪੀਆਂ ਡਾਕ ਰਾਹੀਂ ਜਾਂ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਡਿਲੀਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ, ਇਹ <https://www.ice.gov/contact/legal> 'ਤੇ ਆਨਲਾਈਨ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਇਹਨਾਂ ਲੋੜਾਂਦਾ ਪਾਲਣ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਅਸਫਲ ਰਿਹਾਣ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ EOIR ਫਾਈਲਿੰਗ ਨੂੰ ਰੱਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।
- ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਇਮੀਗਰੇਸ਼ਨ ਕੋਰਟ ਨੂੰ ਡਾਕ ਰਾਹੀਂ ਭੇਜਣ ਲਈ, ਪੇਜ ਨੂੰ 'ਇੱਥੇ ਮੇੜੋ' ਚਿੰਨਿਤ ਬਿੰਦੀਆਂ ਵਾਲੀਆਂ ਲਾਈਨਾਂ 'ਤੇ ਮੇੜੋ ਤਾਂ ਜੋ ਪਤਾ ਦਿਖਾਈ ਦੇ ਸਕੇ। (ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ : ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਓ ਪਤੇ ਦੀ ਚੋਣ ਤੁਹਾਡੇ ਪੇਜ ਮੇੜਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਵੀ ਦਿਖਦੀ ਰਹੇ।)
- ਸਟੈਪਲ ਕਰਨਾ, ਜਾਂ ਹੋਰ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਕਰਨਾ, ਖੁੱਲ੍ਹੇ ਸਿਰੇ ਦੇ ਨਾਲ ਮੁੜਿਆ ਫਾਰਮ "ਇੱਥੇ ਬੰਦ ਕਰੋ" ਵਜੋਂ ਚਿੰਨਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।
- "ਇੱਥੇ ਟਿਕਟ ਲਗਾਓ" ਚਿੰਨਿਤ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਉਚਿਤ ਡਾਕ ਟਿਕਟ ਲਗਾਓ।
- "ਆਪਣਾ ਪਤਾ ਇੱਥੇ ਲਿਖੋ" ਵਜੋਂ ਚਿੰਨਿਤ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਆਪਣਾ ਵਾਪਸੀ ਦਾ ਪਤਾ ਲਿਖੋ।
- ਬੋਰਡ ਆਫ਼ ਇਮੀਗਰੇਸ਼ਨ ਅਪੀਲਜ਼ ਨੂੰ ਮੂਲ ਫਾਰਮ ਡਾਕ ਰਾਹੀਂ ਭੇਜੋ।

ਇੱਥੇ ਮੇੜੋ

## ਇੱਥੇ ਆਪਣਾ ਪਤਾ ਲਿਖੋ

---

---

---

---

ਇੱਥੇ  
ਟਿਕਟ  
ਲਗਾਓ

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

ਇੱਥੇ ਮੇੜੋ

### ਨਿੱਜੀਤਾ ਐਕਟ ਨੋਟਿਸ

ਪਤੇ ਜਾਂ ਫੋਨ ਨੰਬਰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਬਦਲਾਵ(ਵਾਂ) ਬਾਰੇ ਸੂਚਿਤ ਕਰਨ ਲਈ EOIR ਦੀ ਇਮੀਗਰੇਸ਼ਨ ਕੋਰਟ ਨੂੰ ਇਸ ਫਾਰਮ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ 8 U.S.C. § 1229(a)(1)(F)(ii) ਅਤੇ 8 C.F.R. § 1003.15(d)(2) ਦੁਆਰਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ। ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪਦਾਨ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਅਸਫਲਤਾ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਿਲਣ ਵਾਲੀ ਸੂਚਨਾ ਨੂੰ ਸੀਮਿਤ ਕਰਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਉਪਰੋਕਤ ਪਤੀਕੁਲ ਨਤੀਜੇ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। EOIR ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ EOIR ਦੇ ਰਿਕਾਰਡ ਨੋਟਿਸ ਸਿਸਟਮ EOIR-001, ਰਿਕਾਰਡ ਅਤੇ ਪਬਲਿਕ ਸੂਚਨਾ ਪਠਾਣੀ ਅਤੇ EOIR-003, ਪੈਕਟੀਸ਼ਨਰ ਸ਼ਿਕਾਇਤ-ਅਨੁਸ਼ਾਸਨਾਤਮਕ ਫਾਈਲਾਂ ਵਿੱਚ ਵਰਤਣ ਕੀਤੇ ਪਵਾਨਿਤ ਨਿਯਮਿਤ ਵਰਤ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਸਾਂਝਾ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।

### ਪੇਪਰਵਰਕ ਘਟਾਉਣ ਕਾਨੂੰਨ ਸੂਚਨਾ

ਕੋਈ ਏਜੰਸੀ ਤਦ ਤੱਕ ਜਾਣਕਾਰੀ ਇਕੱਠੀ ਕਰਨ ਜਾਂ ਇਸਦੀ ਪ੍ਰਾਯੋਜਨਾ ਦੇਣ ਲਈ ਅਧਿਕਾਰਿਤ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਜਦ ਤੱਕ ਇਸਤੇ ਮੌਜੂਦਾ ਵੈੱਬ OMB ਕੰਟਰੋਲ ਨੰਬਰ ਦਰਸਾਇਆ ਨਾ ਗਿਆ ਹੋਵੇ। ਇਸ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਲਗਭਗ ਔਸਤ ਸਮਾਂ ਪੰਜ (5) ਮਿੰਟ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਅੰਦਾਜ਼ੇ ਦੀ ਸਹੀਤਾ ਬਾਰੇ ਟਿੱਪਣੀਆਂ ਜਾਂ ਇਸ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਆਸਾਨ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਸੁਝਾਅ ਦੇਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ Executive Office for Immigration Review, Office of the General Counsel, 5107 Leesburg Pike, Suite 2600, Falls Church, VA 22041 'ਤੇ ਜਾਂ [EOIR.PRA.Comments@usdoj.gov](mailto:EOIR.PRA.Comments@usdoj.gov) 'ਤੇ ਲਿਖ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਸਮਾਰਟਫੋਨ (iPhone ਜਾਂ Android) ਨਾਲ QR ਕੋਡ ਨੂੰ ਸੱਜੇ ਪਾਸ ਸਕੈਨ ਕਰਕੇ ਜਾਂ <https://respondentaccess.eoir.justice.gov> 'ਤੇ ਜਾ ਕੇ ਇਸ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਆਨਲਾਈਨ ਵੀ ਭਰ ਸਕਦੇ ਹੋ



ਇੱਥੇ ਬੰਦ ਕਰੋ

ਫਾਰਮ EOIR-33/BIA  
ਸੰਸ਼ੋਧਿਤ: ਫਰਵਰੀ 2026  
ਸਮਾਪਤੀ: 31 ਜੁਲਾਈ, 2026

## Министерство юстиции США

Форма для внесения изменений в  
адрес/контактную информацию

Канцелярия по рассмотрению иммиграционных дел (EOIR)

Апелляционный совет по иммиграционным делам

**Инструкции.** Настоящая форма используется сторонами процесса в Апелляционном совете по иммиграционным делам (BIA). Заполните все поля в форме, включая подтверждение вручения, которое подтверждает, что вы предоставите копию этой формы в Министерство национальной безопасности (DHS). Заполнив все пустые поля и подписав заявление и подтверждение вручения, вы должны направить форму в канцелярию BIA в электронном виде, доставить лично или отправить по почте. Для направления в электронном виде используйте портал для ответчиков по адресу: <https://respondentaccess.eoir.justice.gov>. Адвокаты и уполномоченные представители, направляющие форму в электронном виде, должны использовать портал для рассмотрения дел по адресу: <https://portal.eoir.justice.gov>. Если форма отправляется по почте, см. инструкции на стр. 2. Вы должны направить отдельную копию этой формы для каждого человека, который включен в апелляцию, поданную в BIA, и которого касаются изменения в информации.

Вы должны направить эту форму в BIA не позднее 5 рабочих дней после внесения изменений в контактную информацию. BIA будет направлять всю официальную корреспонденцию (например уведомления, решения) по указанному вами адресу. BIA внесет изменение(-ия) в вашу контактную информацию в документации EOIR только после получения этой формы; BIA не будет вносить изменения в вашу контактную информацию на основании другой информации из исков, ходатайств или другой документации, направляемой в BIA. Примечание. Адвокаты и уполномоченные представители, представляющие ответчика в BIA, не должны использовать эту форму для сообщения об изменении в их собственном адресе; такие изменения указываются в форме EOIR-27 (Уведомление о выступлении в качестве адвоката или представителя в Совете).

Ф. И. О. — Фамилия, имя, отчество, титул (если применимо) Name – Last, First, Middle, Suffix (if applicable):	Номер A: A-Number:
--	-----------------------

Мой ПРЕДЫДУЩИЙ адрес и номер телефона: My FORMER address and phone number were:	Мой ТЕКУЩИЙ адрес и номер телефона: My CURRENT address and phone number are:
Название улицы, номер дома, номер квартиры (если применимо) Number; Street; Apartment (if any)	Название улицы, номер дома, номер квартиры (если применимо) Number; Street; Apartment (if any)
Город, штат и почтовый индекс, страна (если за пределами США) City, State, and ZIP code; Country (if other than U.S.)	Город, штат и почтовый индекс, страна (если за пределами США) City, State, and ZIP code; Country (if other than U.S.)
Номер телефона (с указанием телефонного кода страны, если за пределами США) Phone Number (include country code if other than U.S.)	Номер телефона (с указанием телефонного кода страны, если за пределами США) Phone Number (include country code if other than U.S.)
Адрес электронной почты Email Address	Адрес электронной почты Email Address

С учетом ответственности за предоставление заведомо ложных сведений я заявляю, в соответствии с разделом 28 Свода законов США, § 1746, что я являюсь лицом, указанным выше, и что мне присвоен указанный выше номер A, также, насколько мне известно, информация, указанная в этой форме, является точной и верной.

<b>ПОДПИСЬ</b> 	_____	_____
	Подпись	Дата


## ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ВРУЧЕНИЯ

Я, \_\_\_\_\_, предоставил(-а) копию формы для смены адреса \_\_\_\_\_  
(Ф. И. О.) (дата)  
в Офис главного юрисконсульта Бюро по контролю и соблюдению иммиграционного и таможенного законодательства (ICE) Министерства национальной безопасности следующим образом:

(указать, в электронной форме/по электронной почте, лично либо по почте (указать почтовый адрес, включая почтовый индекс))

Подписывая настоящий документ, я соглашаюсь предоставить копию этой формы для смены адреса в Офис главного юрисконсульта Бюро по контролю и соблюдению иммиграционного и таможенного законодательства (ICE) Министерства национальной безопасности по выбранному выше адресу. Я понимаю, что я могу предоставить копию в DHS в электронном виде через портал DHS eService (зарегистрироваться можно по адресу: <https://eserviceregistration.ice.gov>), по почте либо лично.

Вручение не требуется. Я являюсь зарегистрированным пользователем ECAS и подаю документы через портал ECAS.

<b>ПОДПИСЬ</b> 	_____
	Подпись

# ИНСТРУКЦИИ ПО ВРУЧЕНИЮ

1. Направьте копию заполненной формы в Офис главного юрисконсульта (OPLA) ICE DHS способом, указанным в ПОДТВЕРЖДЕНИИ ВРУЧЕНИЯ выше. В электронном виде форму можно подать через портал eService DHS ICE по адресу <https://eserviceregistration.ice.gov>. Адреса офисов DHS ICE OPLA, куда форму можно отправить по почте либо подать лично, указаны по адресу: <https://www.ice.gov/contact/legal>. Несоблюдение этих указаний может привести к отклонению формы EOIR.
2. Чтобы отправить форму в Апелляционный совет по иммиграционным делам по почте, сложите лист по пунктирной линии, где указано «Сложить здесь», чтобы был виден адрес. (**Важно!** После того, как вы сложили лист, убедитесь, что адрес виден.)
3. Скрепите скобами (или иным образом) сложенную по линии сгиба форму в месте, обозначенном «Скрепить здесь».
4. Наклейте соответствующую марку в области, обозначенной «Место для марки».
5. Укажите обратный адрес в области, обозначенной «ОБРАТНЫЙ АДРЕС».
6. Отправьте оригинал формы в Апелляционный совет по иммиграционным делам по почте.

Сложить здесь

## ОБРАТНЫЙ АДРЕС

---

---

---

---

Место  
для  
марки

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

Сложить здесь

### Уведомление по Закону О неприкосновенности частной жизни

Информация, указанная в этой форме, необходима в соответствии с разделом 8 Свода законов США, § 1229(a)(1)(F)(ii), и разделу 8 Свода федеральных нормативных актов, § 1003.15(d)(2), для сообщения изменений в адресе или номере телефона в Апелляционный совет по иммиграционным делам EOIR. Предоставляемая вами информация является обязательной. Непредоставление запрашиваемой информации ограничит круг уведомлений, которые вы будете получать, и может привести к указанным выше негативным последствиям. EOIR может передавать эту информацию по утвержденным каналам, указанным в уведомлении EOIR о системе документации EOIR-001 «Система управления документацией и информацией» и EOIR-003 «Претензии практикующего специалиста — дисциплинарная документация».

### Уведомление о Законе об уменьшении документооборота

Учреждение не имеет права проводить или финансировать сбор информации, а лицо не обязано предоставлять информацию, если на данной форме отсутствует действующий контрольный номер OMB. Расчетное среднее время заполнения этой формы составляет пять (5) минут. Если у вас имеются комментарии относительно точности этой оценки или предложения по упрощению формы, вы можете написать в Исполнительный комитет по делам иммиграции, Управление генерального юрисконсульта, 5107 Leesburg Pike, Suite 2600, Falls Church, VA 22041 или на электронную почту [EOIR.PRA.Comments@usdoj.gov](mailto:EOIR.PRA.Comments@usdoj.gov).

Также вы можете заполнить эту форму онлайн, отсканировав QR-код справа своим смартфоном (iPhone или Android) либо перейдя по ссылке <https://respondentaccess.eoir.justice.gov>.



Скрепить здесь

Форма EOIR-33/BIA  
Редакция: февраль 2024 г.  
Срок действия до 31 июля 2026 г.

Departamento de Justicia de EE.UU.

Formulario de cambio de dirección/información de contacto  
Junta de Apelaciones de Inmigración

Oficina Ejecutiva de Revisión de Casos de Inmigración

Instrucciones: Este formulario debe ser utilizado por las partes en los procedimientos ante la Junta de Apelaciones de Inmigración (BIA, por sus siglas en inglés). Para completar este formulario, complete todos los espacios en blanco a continuación, incluida la prueba de servicio, que certifica que proporcionará una copia de este formulario al Departamento de Seguridad Nacional (DHS). Después de completar los espacios en blanco y firmar tanto la declaración como el acuse de notificación, deberá presentar el formulario en la Secretaría de la BIA por vía electrónica, en persona o por correo. Si lo presenta electrónicamente, hágalo en el Portal del Demandado en <https://respondentaccess.eoir.justice.gov>. Los abogados y los representantes plenamente acreditados que presenten este formulario por vía electrónica deben hacerlo en el Portal de Casos en <https://portal.eoir.justice.gov>. Si lo presenta por correo, siga las instrucciones de envío de la página 2. Debe presentar una copia separada de este formulario por cada persona con un recurso pendiente ante la BIA y a la que afecte el cambio de información.

Debe presentar este formulario a la BIA en un plazo de cinco días hábiles a partir de la modificación de sus datos de contacto. La BIA enviará toda la correspondencia oficial (p.ej. notificaciones, decisiones) a la dirección que usted proporcione. La BIA sólo hará cambios a su información de contacto en los registros de EOIR cuando reciba este formulario; la BIA no cambiará su información de contacto en base a información diferente en alegatos, mociones u otras comunicaciones con la BIA. Nota: Los abogados y los representantes plenamente acreditados que representen a un demandado ante la BIA no deben utilizar este formulario para indicar su propio cambio de dirección; dichos cambios deberán reflejarse en un formulario EOIR-27 ("Aviso de solicitud de comparecencia como abogado o representante ante la Junta").

Nombre - Apellido, Nombre, Segundo nombre, Sufijo (si es aplicable): Name – Last, First, Middle, Suffix (if applicable):	Número A: A-Number:
---	------------------------

Mi dirección y número de teléfono ANTERIORES eran: My FORMER address and phone number were:	Mi dirección y número de teléfono ACTUALES son: My CURRENT address and phone number are:
Número; Calle; Apartamento (en su caso) Number; Street; Apartment (if any)	Número; Calle; Apartamento (en su caso) Number; Street; Apartment (if any)
Ciudad, Estado y código postal; País (si no es EE.UU.) City, State, and ZIP code; Country (if other than U.S.)	Ciudad, Estado y código postal; País (si no es EE.UU.) City, State, and ZIP code; Country (if other than U.S.)
Número de teléfono (incluya el prefijo del país si no es de EE.UU.) Phone Number (include country code if other than U.S.)	Número de teléfono (incluya el prefijo del país si no es de EE.UU.) Phone Number (include country code if other than U.S.)
Correo electrónico Email Address	Correo electrónico Email Address

Declaro bajo pena de perjurio, de conformidad con el Código de los Estados Unidos 28 § 1746, que soy la persona nombrada anteriormente asociada con el Número A indicado anteriormente, y que la información contenida en este formulario es verdadera y correcta a mi leal saber y entender.

<b>FIRME AQUÍ</b>	x	
	Firma	Fecha

**ACUSE DE NOTIFICACIÓN**

Yo, \_\_\_\_\_ proporcioné una copia de este formulario de cambio de dirección el, \_\_\_\_\_ a  
(nombre) (fecha)

a la Oficina del Asesor Jurídico Principal del Servicio de Inmigración y Control de Aduanas del DHS-ICE en:

(Indique si se trata de servicio electrónico/correo electrónico, o servicio en persona o por correo (indique el número y la calle, ciudad, estado, código postal))

Al firmar, acepto proporcionar una copia de este formulario de cambio de dirección a la Oficina del Asesor Jurídico Principal del Servicio de Inmigración y Control de Aduanas del DHS-ICE en el lugar que he seleccionado anteriormente. Entiendo que puedo proporcionar al DHS una copia ya sea electrónicamente a través del portal de servicio electrónico del DHS (regístrese en <https://eserviceregistration.ice.gov>) o por correo o entrega personal.

No necesito el servicio. Soy un usuario registrado en ECAS que presentó la solicitud a través del Portal de Casos ECAS.

<b>FIRME AQUÍ</b>	x	
	Firma	

# INSTRUCCIONES DE SERVICIO

1. Entregue una copia del formulario completado a la Oficina del Asesor Jurídico Principal (OPLA) del DHS ICE de acuerdo con el método que especificó en la PRUEBA DE SERVICIO anterior. Las copias proporcionadas electrónicamente se pueden hacer a través del portal de servicios electrónicos del DHS ICE, que se encuentra en <https://eserviceregistration.ice.gov> Las direcciones de las oficinas locales del DHS ICE OPLA donde se pueden enviar copias por correo o entregarlas en persona están disponibles en línea en <https://www.ice.gov/contact/legal>. Si no se cumplen estos requisitos, EOIR puede rechazar la solicitud.
2. Para enviar por correo el formulario a la Junta de Apelaciones de Inmigración, doble la página en las líneas de puntos marcadas "Fold Here" ("Doblar aquí") para que la dirección sea visible. (Importante: Asegúrese de que la sección de la dirección sea visible después de doblar la página).
3. Sujete con grapas, o de otro modo, el formulario doblado a lo largo del extremo abierto marcado "Sujete aquí".
4. Coloque el sello de correos apropiado en la zona marcada "Coloque el sello aquí".
5. Escriba su dirección del remitente en el área marcada "PONGA AQUÍ SU DIRECCIÓN".
6. Envíe por correo el formulario original a la Junta de Apelaciones de Inmigración.

Doblar aquí

PONGA SU DIRECCIÓN AQUÍ

---

---

---

---

Coloque el  
Sello  
Aquí

**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

Doblar aquí

## Aviso sobre la Ley de Protección de Datos

El Código de los Estados Unidos 8 § 1229(a)(1)(F)(ii) y el Código de Regulaciones Federales 8 § 1003.15(d)(2) exigen que proporcione la información requerida en este formulario para notificar a la Junta de Apelaciones de Inmigración de EOIR cualquier cambio de dirección o número de teléfono. La información que proporcione es obligatoria. Si no proporciona la información solicitada, la notificación que recibirá será limitada y puede tener las consecuencias adversas mencionadas anteriormente. EOIR puede compartir esta información con otros de acuerdo con los usos rutinarios aprobados descritos en la notificación del sistema de registros de EOIR EOIR-001, Sistema de Información de Registros y Gestión, y EOIR-003, Archivos de Quejas-Disciplina del Profesional.

## Aviso sobre la Ley de Reducción de Papeleo

Ningún organismo podrá realizar o patrocinar una recopilación de información, ni ninguna persona estará obligada a responder a la misma, a menos que muestre un número de control válido y vigente de la Oficina de Administración y Presupuesto (OMB). El tiempo promedio estimado para completar este formulario es de cinco (5) minutos. Si tiene comentarios sobre la exactitud de este cálculo de tiempo o sugerencias para hacer este formulario más simple, puede escribir a la Oficina Ejecutiva para la Revisión de Casos de Inmigración, Oficina de Asesoría General, 5107 Leesburg Pike, Suite 2600, Falls Church, VA 22041, o contactarse por correo electrónico a [EOIR.PRA.Comments@usdoj.gov](mailto:EOIR.PRA.Comments@usdoj.gov).

También puede completar este formulario en línea escaneando el código QR a la derecha con su teléfono inteligente (iPhone o Android) o visitando <https://respondentaccess.eoir.justice.gov>.



Sujetar aquí