



OFFICE OF ADMINISTRATIVE TRIALS AND HEARINGS

Hearings Division

註冊代表出席授權書

- 為了讓註冊代表代表您出席 OATH Hearings Division 舉行的聽證會，您必須填妥本表格並向註冊代表提供其副本。
- 請在提供的空白處回答每個問題。
- 您和註冊代表均應各保留一份填妥的表格副本備查。
- OATH 不推薦或認可任何註冊代表。

關於通知或傳票的資訊

通知/傳票上所載之答辯人姓名： _____

答辯人之 CAMIS、Docket 或 TLC 執照編號（如適用）： _____

本人授權註冊代表出席 [請勾選一項]：

- 通知/傳票號碼： _____
 如果不夠寫，請檢附通知/傳票號碼清單。請註明通知/傳票的總數： _____
- 發出給答辯人的所有通知/傳票。本授權自您簽名之日起兩年內有效，除非您以書面方式通知 OATH Hearings Division 註冊代表不再有權代表答辯人。

授權註冊代表出席的個人相關資訊

您的姓名： _____

您的郵寄地址： _____ 市、州： _____ 郵遞區號： _____

電話號碼： _____ 電子郵件地址： _____

您是否為通知/傳票上指名的答辯人？ 是 否

如果您不是指名答辯人，請勾選最能說明您身分的方塊：

- 業主 一般/管理代理人 答辯人的員工
 答辯人公司的夥伴/主管 其他（朋友、親戚等），請說明 _____

註冊代表相關資訊（由註冊代表填寫）

註冊代表的姓名： _____ 註冊號碼： _____

公司郵寄地址： _____ 市、州： _____ 郵遞區號： _____

電話號碼： _____ 電子郵件地址： _____

授權聲明

授權註冊代表的個人必須在每個問題旁勾選適當的方塊

本人 [您的姓名] _____，茲此確認 [註冊代表] _____ 已告知本人下列事項：

- | | | |
|--------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1) 註冊代表並非 OATH 的員工。 | <input type="checkbox"/> 是 | <input type="checkbox"/> 否 |
| 2) 註冊代表不具律師身份。 | <input type="checkbox"/> 是 | <input type="checkbox"/> 否 |
| 3) 答辯人得在無註冊代表的情況下出席 OATH Hearings Division 的聽證會。 | <input type="checkbox"/> 是 | <input type="checkbox"/> 否 |
| 4) 若答辯人被判違規，可能的罰鍰為何。 | <input type="checkbox"/> 是 | <input type="checkbox"/> 否 |
| 5) 通知/傳票可延期至另一日期。 | <input type="checkbox"/> 是 | <input type="checkbox"/> 否 |
| 6) 註冊代表將收取的費用金額。 | <input type="checkbox"/> 是 | <input type="checkbox"/> 否 |

本人茲此授權 [註冊代表] _____ 出席 OATH Hearings Division 的聽證會。

_____ 簽名

_____ 日期