



OFFICE OF ADMINISTRATIVE TRIALS AND HEARINGS
Hearings Division

66 John St., 10th Floor
New York, NY 10038

Para uso interno

Fecha de audiencia pasada: _____

Nueva fecha de audiencia: _____

Peticion tomada por: _____

Notas: _____

SOLICITUD DEL DEMANDADO PARA UNA NUEVA FECHA DE AUDIENCIA (REPROGRAMAR)

- La división de audiencias debe recibir una solicitud para reprogramar la audiencia antes del horario de la audiencia programada.
- Se concederá una sola solicitud de cambio por cada número de citaciones/aviso.
- Los representantes registrados deben adjuntar el formulario de autorización completo.

Información acerca de la persona que completa este formulario

La nueva fecha de la audiencia se enviará por correo a las direcciones que se indican a continuación.

Fecha de la solicitud: _____ ¿Es esta la primera solicitud por parte del demandado para una nueva fecha para la audiencia? Sí No

Nombre: _____

Dirección: _____ Ciudad, estado: _____ Código postal: _____

Número telefónico: _____ Correo electrónico: _____

¿Es usted el demandado identificado en la citación(es)/aviso(s)? Sí No

Si usted no es el demandado identificado, **debe** responder a las siguientes preguntas:

a) Marque la casilla que mejor describa quién es usted:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Dueño de la propiedad/negocio | <input type="checkbox"/> Agente general/administrador | <input type="checkbox"/> Empleado del demandado |
| <input type="checkbox"/> Socio/funcionario de la compañía demandada | <input type="checkbox"/> Otro (amigo, familiar, etc.), describa el vínculo _____ | |
| <input type="checkbox"/> Representante registrado | <input type="checkbox"/> Abogado | |

b) ¿Está autorizado para representar al demandado? Sí No

c) ¿Cuál es el nombre de la persona que le pidió que hiciera esta solicitud? _____

d) ¿Cuál es el vínculo de esa persona con el demandado? Por ejemplo, si la citación/aviso identifica a una sociedad como el demandado, díganos cuál es la función o el cargo de esa persona en la compañía. _____

Información acerca de la citación(es)/aviso(s)

Números de citación/aviso: _____

Número CAMIS o número de licencia de la TLC (si correspondiera): _____

Nombre del demandado, tal y como está escrito en la parte superior de la(s) citación(es)/aviso(s): _____

YO ¡imprima su nombre! _____ CERTIFICO BAJO MULTA DE PERJURIO QUE TENGO LA AUTORIZACION PARA COMPLETAR Y PRESENTAR ESTA SOLICITUD, QUE A MI ENTENDER, TODA LA INFORMACIÓN INCLUIDA EN ESTE FORMULARIO Y EN SUS ADJUNTOS, ES VERDADERA.

SU FIRMA: _____