



OFFICE OF ADMINISTRATIVE TRIALS AND HEARINGS
Hearings Division

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

For Internal Use Only

Old hearing date: _____

New hearing date: _____

Request taken by: _____

Notes:

DEMANDE DU DÉFENDEUR CONCERNANT UNE NOUVELLE DATE D'AUDIENCE (REPORT)

- Une demande concernant le report d'une date doit être reçue par Hearings Division avant l'heure de l'audience prévue.
- Une seule demande de report sera acceptée pour chaque partie et pour chaque numéro de convocation / d'avis de comparution.
- Les Représentants inscrits doivent joindre le formulaire d'autorisation complété.

Informations sur la personne qui complète ce formulaire

La nouvelle date d'audience sera envoyée par courrier à l'adresse indiquée ci-dessous.

Date de la demande : _____ S'agit-il de la première demande de report de date d'audience du Défendeur ? Oui Non

Nom : _____

Adresse postale : _____ Ville, État : _____ Code postal : _____

Numéro de téléphone : _____ Adresse e-mail : _____

Êtes-vous le Défendeur désigné sur les avis de comparution / convocations ? Oui Non

Si vous n'êtes pas le Défendeur désigné, vous **devez** répondre aux questions suivantes :

- a) Cochez la case qui décrit le mieux votre situation :
- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Propriétaire d'un bien / d'une entreprise | <input type="checkbox"/> Agent général / de gestion | <input type="checkbox"/> Employé du défendeur |
| <input type="checkbox"/> Partenaire/dirigeant de l'entreprise du défendeur | <input type="checkbox"/> Autre (amis, proche, etc.), préciser _____ | |
| <input type="checkbox"/> Représentant inscrit | <input type="checkbox"/> Avocat | |
- b) Êtes-vous autorisé(e) à représenter le Défendeur ? Oui Non
- c) Quel est le nom de la personne qui vous a demandé d'effectuer cette demande ? _____
- d) Quelle est la nature de la relation entre cette personne et le Défendeur ? Par exemple, si la convocation / l'avis de comparution désigne une entreprise comme Défendeur, indiquez-nous le rôle ou la désignation de la personne au sein de l'entreprise. _____

Informations sur les avis de comparution / convocations

Numéro du ou des avis de comparution / convocations : _____

Numéro CAMIS ou numéro de licence TLC (le cas échéant) : _____

Nom du Défendeur, exactement tel qu'il est écrit en haut des convocations / avis de comparution : _____

JE, SOUSSIGNÉ (E) [insérez votre nom] _____ **CERTIFIE SOUS PEINE DE PARJURE QUE (A) JE SUIS AUTORISÉ(E) À COMPLÉTER ET À ENVOYER CETTE RÉPONSE ET QU'À MA CONNAISSANCE, TOUTES LES INFORMATIONS QUE J'AI INDIQUÉES DANS CE FORMULAIRE ET DANS LES PIÈCES JOINTES, LE CAS ÉCHÉANT, SONT EXACTES.**

VOTRE SIGNATURE : _____