



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: _____

WNIOSEK POZWANEGO O NOWY TERMIN ROZPRAWY (PRZEŁOŻENIE)

- Wydział Rozpraw musi odebrać wniosek o przełożenie rozprawy przed jej zaplanowanym terminem.
- Każdej ze stron sprawy związanej z numerem wezwania/zawiadomienia przysługuje prawo do wnioskowania o przełożenie rozprawy tylko raz.
- Zarejestrowani pełnomocnicy muszą załączyć wypełniony formularz pełnomocnictwa.

Informacje o osobie wypełniającej niniejszy formularz

Informacja o nowym terminie rozprawy zostanie przesłana pocztą, pod adresem podanym poniżej.

Data wniosku: _____ Czy jest to pierwszy wniosek pozwanego o wyznaczenie nowego terminu rozprawy? Tak Nie

Imię i nazwisko: _____

Adres pocztowy: _____ Miasto, stan: _____ Kod pocztowy: _____

Numer telefonu: _____ Adres e-mail: _____

Czy wnioskodawca jest wskazany jako pozwany w wezwaniach/zawiadomieniach? Tak Nie

Jeżeli wnioskodawca nie jest wskazany jako pozwany, **musi** udzielić odpowiedzi na następujące pytania:

- a) Zaznaczyć pole obok najtrafniejszego określenia wnioskodawcy:
- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Właściciel nieruchomości/firmy | <input type="checkbox"/> Pełnomocnik ogólny/zarządzający | <input type="checkbox"/> Pracownik pozwanego |
| <input type="checkbox"/> Partner/członek zarządu firmy pozwanego | <input type="checkbox"/> Inne (znajomy, krewny itp.), opisać _____ | |
| <input type="checkbox"/> Zarejestrowany pełnomocnik | <input type="checkbox"/> Adwokat | |

b) Czy wnioskodawca ma upoważnienie do reprezentowania pozwanego? Tak Nie

c) Jak nazywa się osoba, która poprosiła wnioskodawcę o złożenie tego wniosku? _____

d) Jaki jest stosunek tej osoby do pozwanego? Jeżeli na przykład jako pozwany w wezwaniu/zawiadomieniu jest wskazana spółka, należy wskazać, jakie stanowisko pełni ta osoba w danej spółce. _____

Informacje o wezwaniach/zawiadomieniach

Numery wezwań/zawiadomień: _____

Numer CAMIS lub numer licencji TLC (jeżeli dotyczy): _____

Imię i nazwisko/nazwa pozwanego tak jak w górnej części wezwań/zawiadomień: _____

JA, [imię i nazwisko drukowanymi literami] _____, OŚWIADCZAM POD RYGOREM ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA POŚWIADCZENIE NIEPRAWDY, ŻE JESTEM UPOWAŻNIONY(A) DO WYPEŁNIENIA I PRZESŁANIA TEGO WNIOSKU ORAZ ŻE ZGODNIE Z MOJĄ WIEDZĄ WSZYSTKIE INFORMACJE PODANE W NINIEJSZYM FORMULARZU I EWENTUALNYCH ZAŁĄCZNIKACH SĄ ZGODNE Z PRAWDĄ.

PODPIS: _____