



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:

答辯人申請新聽證會日期（重新安排）

- 重新安排之申請，必須於原定聽證會時間前送達 Hearings Division。
- 每份傳票/通知號碼的各當事人僅可申請重新安排聽證會時間一次。
- 註冊代表必須附上填妥的授權書。

填表人資訊

新的聽證會日期將郵寄至下列地址。

申請日期： _____ 這是否為答辯人首次申請新的聽證會日期？ 是 否

姓名： _____

郵寄地址： _____ 城市，州： _____ 郵遞區號： _____

電話號碼： _____ 電子郵件地址： _____

您是否為傳票/通知上指名的答辯人？ 是 否

若您不是指名的答辯人，您**必須**回答下列問題：

a) 請勾選最能說明您身分的方塊：

- | | | |
|--------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 業主 | <input type="checkbox"/> 一般/管理代理人 | <input type="checkbox"/> 答辯人的員工 |
| <input type="checkbox"/> 答辯人公司的夥伴/主管 | <input type="checkbox"/> 其他（朋友、親戚等），請說明 _____ | |
| <input type="checkbox"/> 註冊代表 | <input type="checkbox"/> 律師 | |

b) 您是否有權代表答辯人？ 是 否

c) 要求您提出本申請的人姓名為何？ _____

d) 該人士與答辯人的關係為何？例如，若傳票/通知指名公司為答辯人，請告知該人士在公司的職務或職稱為何。 _____

通知/傳票相關資訊

傳票/通知號碼： _____

CAMIS 號碼或 TLC 執照號碼（如適用）： _____

傳票/通知頂端上所載之答辯人姓名（需完全相同）： _____

本人 [您的鄭凱姓名] 在偽證罪罰規定下，茲證明本人已取得填寫和提交此申請表的授權，且就本人所知，此表與相關附件（如有）包含的所有資訊均真實無誤。

您的簽名： _____