



# OFFICE OF ADMINISTRATIVE TRIALS AND HEARINGS

Hearings Division

## UPOWAŻNIENIE DO REPREZENTOWANIA DLA ZAREJESTROWANEGO PEŁNOMOCNIKA

- Aby zarejestrowany pełnomocnik mógł stawić się na rozprawie Wydziału Rozpraw OATH w imieniu pozwanego, musi uzyskać od pozwanego kopię niniejszego wypełnionego formularza.
- Na każde pytanie należy udzielić odpowiedzi w wyznaczonym miejscu.
- Zarówno pozwany, jak i zarejestrowany pełnomocnik powinni zachować kopię wypełnionego formularza.
- OATH nie rekomenduje ani nie kwalifikuje żadnych zarejestrowanych pełnomocników.

### Informacja o zawiadomieniach lub wezwaniach

Imię i nazwisko/nazwa pozwanego tak jak widnieje w zawiadomieniach/wezwaniach: \_\_\_\_\_

Numer CAMIS pozwanego, sygnatura akt lub numer licencji TLC (jeżeli dotyczy): \_\_\_\_\_

Upoważniam zarejestrowanego pełnomocnika do reprezentowania mnie w związku z [zaznaczyć jedną z opcji]:

Zawiadomieniami/wezwaniami o numerach: \_\_\_\_\_

W razie braku miejsca należy załączyć listę z numerami zawiadomień/wezwań. Wskazać łączną liczbę zawiadomień/wezwań: \_\_\_\_\_

Wszystkimi zawiadomieniami/wezwaniami wystawionymi pozwanemu. Upoważnienie pozostaje w mocy do momentu powiadomienia Wydziału Rozpraw OATH na piśmie o tym, że zarejestrowany pełnomocnik nie jest już upoważniony do reprezentowania pozwanego.

### Informacje o osobie upoważniającej zarejestrowanego pełnomocnika do reprezentowania:

Imię i nazwisko upoważniającego: \_\_\_\_\_

Adres pocztowy upoważniającego: \_\_\_\_\_ Miasto, stan \_\_\_\_\_ Kod pocztowy: \_\_\_\_\_

Numer telefonu: \_\_\_\_\_ Adres e-mail: \_\_\_\_\_

Czy upoważniający jest wskazany jako pozwany w wezwaniach/zawiadomieniach?  TAK  NIE

Jeżeli upoważniający nie jest wskazany jako pozwany, zaznaczyć pole obok najtrafniejszego określenia upoważniającego:

Właściciel nieruchomości/firmy  Pełnomocnik ogólny/zarządzający  Pracownik pozwanego

Partner/członek zarządu firmy pozwanego  Inne (znajomy, krewny itp.), opisać \_\_\_\_\_

### Informacje o zarejestrowanym pełnomocniku (Wypełnia zarejestrowany pełnomocnik)

Imię i nazwisko zarejestrowanego pełnomocnika: \_\_\_\_\_ Numer rejestracyjny: \_\_\_\_\_

Służbowy adres pocztowy: \_\_\_\_\_ Miasto, stan \_\_\_\_\_ Kod pocztowy: \_\_\_\_\_

Numer telefonu: \_\_\_\_\_ Adres e-mail: \_\_\_\_\_

## UPOWAŻNIENIE

Osoba upoważniająca zarejestrowanego pełnomocnika musi zaznaczyć odpowiednie pole obok każdego pytania.

Ja, [imię i nazwisko] \_\_\_\_\_, niniejszym potwierdzam, że [zarejestrowany pełnomocnik] \_\_\_\_\_ poinformował(a) mnie:

- |                                                                                              |                              |                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| 1) Że zarejestrowany pełnomocnik nie jest pracownikiem OATH.                                 | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 2) Że zarejestrowany pełnomocnik nie jest adwokatem.                                         | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 3) Że pozwany może stawić się w Wydziale Rozpraw OATH bez zarejestrowanego pełnomocnika.     | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 4) Jakimi karami mogą skutkować zarzuty, jeżeli pozwany zostanie uznany za winnego naruszeń. | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 5) Że rozprawy wskazane w zawiadomieniach/wezwaniach mogą zostać odroczone.                  | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 6) O kwocie wynagrodzenia, jaką obciąży mnie zarejestrowany pełnomocnik.                     | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |

Niniejszym upoważniam [zarejestrowanego pełnomocnika] \_\_\_\_\_ do reprezentowania mnie przed Wydziałem Rozpraw OATH.

\_\_\_\_\_  
Podpis

\_\_\_\_\_  
Data