



**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: \_\_\_\_\_

**ЗАПРОС ОТВЕТЧИКА НА НАЗНАЧЕНИЕ НОВОЙ ДАТЫ СЛУШАНИЯ  
(ИЗМЕНЕНИЕ ДАТЫ)**

- Запрос на изменение даты должен быть получен Управлением по слушаниям (Hearings Division) до назначенной даты слушания.
- Для каждой стороны и для каждой повестки/извещения удовлетворяется только один запрос на перенос даты.
- Зарегистрированные представители должны приложить заполненную форму-разрешение.

**Информация о лице, заполнившем данную форму**

*Документ с указанием новой даты слушания будет отправлен на адрес, указанный ниже.*

Дата запроса: \_\_\_\_\_ Ответчик подает запрос на перенос даты слушания в первый раз?  Да  Нет

Имя и фамилия: \_\_\_\_\_

Почтовый адрес: \_\_\_\_\_ Город/штат: \_\_\_\_\_ Почтовый индекс: \_\_\_\_\_

Номер телефона: \_\_\_\_\_ Адрес эл. почты: \_\_\_\_\_

Вы указаны в качестве ответчика (Respondent) в повестке/извещении?  Да  Нет

Если вы не указаны в качестве ответчика, вы **обязаны** ответить на следующие вопросы:

- a) Поставьте отметку напротив пункта, который наилучшим образом описывает вас:
- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Владелец объекта недвижимости/предприятия | <input type="checkbox"/> Генеральный агент/агент-управляющий                        | <input type="checkbox"/> Сотрудник ответчика |
| <input type="checkbox"/> Партнер/сотрудник компании-ответчика      | <input type="checkbox"/> Другое (друг, родственник и т. п.), опишите подробно _____ |  |
| <input type="checkbox"/> Зарегистрированный представитель          | <input type="checkbox"/> Адвокат  |  |

b) Вы уполномочены представлять ответчика?  Да  Нет

c) Кто попросил вас направить этот запрос? \_\_\_\_\_

d) Какова степень родства этого лица с ответчиком? Например, если в повестке/извещении в качестве ответчика указана корпорация, укажите должность этого лица в корпорации. \_\_\_\_\_

**Информация о повестках/извещениях**

Номера повесток/извещений: \_\_\_\_\_

Номер CAMIS или номер лицензии TLC (если применимо): \_\_\_\_\_

Имя ответчика (точно так, как оно указано в верхней части повестки/извещения): \_\_\_\_\_

Я, [напишите свое имя печатными буквами] \_\_\_\_\_, **УДОСТОВЕРЯЮ ПОД УГРОЗОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА ЛЖЕСВИДЕТЕЛЬСТВО, ЧТО Я ИМЕЮ ПОЛНОМОЧИЯ ЗАПОЛНИТЬ И ОТПРАВИТЬ ДАННЫЙ ЗАПРОС И ЧТО ВСЯ УКАЗАННАЯ МНОЙ В ДАННОЙ ФОРМЕ ИНФОРМАЦИЯ (ЕСЛИ ТАКОВАЯ ИМЕЕТСЯ) ЯВЛЯЕТСЯ, В МЕРУ МОЕГО ЗНАНИЯ, ПРАВИЛЬНОЙ.**

**ВАША ПОДПИСЬ:** \_\_\_\_\_