CITY OF NEW YORK
OATH Health Tribunal
A Division of the Office of Administrative Trials and Hearings

Health Tribunal
66 John Street, 11th Foor
New York, NY 10038

未能出席之後召開新聽證會請求

對於未能出席的聽證會，您只能請求進行一次新聽證會。

日期：_____ 檔案編號：_____

答辯人：_____ 企業經營別稱 (DBA)：_____

違規地址：_____

城市：_____ 州：_____ 郵遞區號：_____

關於您的資訊

姓氏：_____ 名字：_____ 中間名首字母：_____

郵寄地址 (如與上述不同)：_____

城市：_____ 州：_____ 郵遞區號：_____

郡：_____ 電話號碼：_____ 電子郵件：_____

請勾選下方最能描述您身分的方框：

- ☐ 答辯人
- ☐ 答辯人公司的合夥人/管理人員
- ☐ 答辯人的雇員
- ☐ 財產/業務擁有人
- ☐ 律師
- ☐ 總代理人/經理人
- ☐ 我爲 _____ 工作，他是總代理人/經理人
- ☐ 其他 (朋友、親戚等)，請提供說明 _____
- ☐ 註冊代表人，註冊編號 _____

☐ 如果此請求會在缺席裁定日期的 **60** 日內寄出 (寄出時間以郵戳爲憑)，請勾選此處。

如果上述情況並不適用，您必須在缺席裁定日期的一年內提出此請求，並表明爲何答辯人未能出席的正當理由。於此處提供解釋說明：

_____

_____

_____

_____

_____

_____

您可隨附任何有助於說明爲何答辯人未能出席的文件。無論您的請求是獲得批准或駁回，都會以郵件通知您。

_____
簽名

請務必在所有通信資料上寫上檔案編號