OFFICE OF ADMINISTRATIVE TRIALS AND HEARINGS
Hearings Division

Hearings Division
31-00 47th Avenue, 3rd Floor
Long Island City, NY 11101

SEGUNDA SOLICITUD (DISCRECIONAL) PARA UNA NUEVA AUDIENCIA

Se debe entregar en un plazo de 2 años desde la Fecha del Fallo por Incumplimiento

*Use este formulario si está solicitando una nueva audiencia para una citación para la que le fue **previamente** otorgada una nueva audiencia y dicha citación ha caído en incumplimiento nuevamente debido a que no compareció ante la nueva audiencia. Tenga en cuenta que las normativas del Tribunal solo permiten una segunda solicitud para otorgar una nueva audiencia si existen circunstancias excepcionales y con la finalidad de evitar injusticias.*

Número de Citación (*UNA citación por formulario):* _____

Nombre del Demandado (*como se indica en la citación):*

_____
(APELLIDO) (PRIMER NOMBRE) (INICIAL DEL SEGUNDO NOMBRE)

Fecha de la audiencia reprogramada que se perdió: _____

Licencia TLC No.: _____

Escriba su nombre en letra de imprenta: _____

MARQUE UNA CASILLA:

☐ Soy el Demandado

☐ Soy el Abogado del demandado

☐ Soy el Representante del Demandado
(debe adjuntar prueba de la autorización por parte del Demandado)

☐ El Demandado es una corporación/compañía y yo soy un funcionario, director o empleado designado como representante *(debe adjuntar prueba de la autorización por parte del Demandado)*

☐ Soy un Representante Registrado. Mi Nro. de identificación como representante es _____.
(la prueba de la autorización por parte del Demandado ya fue consignada)

NOTA: El Demandado será notificado sobre el fallo a través del Servicio Postal de Estados Unidos (United States Postal Service, USPS). El fallo es definitivo.

IR AL REVERSO - AMBOS LADOS DEBEN SER COMPLETADOS

Si se otorga la solicitud, el Demandado recibirá una nueva fecha y hora de audiencia.

Si se niega la solicitud, el Demandado deberá pagar todas las multas adeudadas y estará sujeto a cualquier otra penalidad que se establezca en las normas y regulaciones aplicables.

DIRECCIÓN DE CORREO DEL DEMANDADO: _____
(POR FAVOR ESCRIBA EN LETRA DE IMPRENTA)

_____

_____

Describa en detalle las **circunstancias excepcionales** que le impidieron comparecer en la fecha de la audiencia por segunda vez.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Debe consignar la documentación cuando esté disponible. Por favor, consigne cualquier documentación de soporte (por ejemplo, documentos médicos o de viaje) junto con este formulario en el momento en que haga la solicitud. Enumere aquí los documentos que anexa:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Certifico so pena de perjurio que, según mi leal saber y entender, toda la información que incluyo en este formulario y en los anexos es cierta.

Nombre en letra de imprenta: _____

Firma: _____ **Fecha: _____**

Para mayor información sobre la OATH, visite nuestro sitio web en www.nyc.gov/oath