



# OFFICE OF ADMINISTRATIVE TRIALS AND HEARINGS

Hearings Division

66 John St., 10th Floor  
New York, NY 10038

Para uso interno únicamente

Fecha de la audiencia anterior: \_\_\_\_\_

Fecha de la audiencia nueva: \_\_\_\_\_

Solicitud recibida por \_\_\_\_\_

Notas: \_\_\_\_\_

## SOLICITUD DEL DEMANDADO/A DE UNA FECHA DE AUDIENCIA NUEVA (REPROGRAMACIÓN)

- La División de Audiencias debe recibir la solicitud de reprogramación antes de la hora de la audiencia programada.
- Solo se otorgará una solicitud de reprogramación a cada una de las partes por cada número de citación/aviso.
- Los representantes registrados deben adjuntar el formulario de autorización completo.

### Información sobre la persona que completa este formulario

La fecha de la audiencia nueva se enviará por correo a la dirección que se indica a continuación.

Fecha de la solicitud: \_\_\_\_\_ ¿Es esta la primera solicitud del Demandado/a de una fecha de audiencia nueva?  Sí  No

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad, estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

¿Es usted el/la demandado/a nombrado en la(s) citación(es)/aviso(s)?  Sí  No

Si usted no es el/la Demandado/a nombrado/a, **debe** responder las siguientes preguntas:

a) Marque la casilla que mejor describa quién es usted:

- Dueño/a de una propiedad o un negocio  Agente general/gerente  Empleado/a del demandado/a
- Socio/a o directivo de la empresa demandada  Otro (amigo/a, pariente, etc.), describa \_\_\_\_\_
- Representante registrado  Abogado

b) ¿Está autorizado/a para representar al/a la demandado/a?  Sí  No

c) ¿Cuál es el nombre de la persona que le pidió que hiciera esta solicitud? \_\_\_\_\_

d) ¿Cuál es la relación de esa persona con el/la demandado/a? Por ejemplo, si la citación/aviso nombra a una corporación como la Demandada, informe cuál es el trabajo o título de esa persona en la corporación. \_\_\_\_\_

### Información sobre la(s) citación(es)/notificación(es)

Números de citación/aviso: \_\_\_\_\_

Enumere las fechas en las que no está disponible y el motivo, aunque no podemos garantizar una fecha, la Oficina de Juicios y Audiencias Administrativas (OATH) intentará adaptarse si es posible: \_\_\_\_\_

Nombre del demandado/a, exactamente como está escrito en la parte superior de la(s) citación(es)/notificación(es): \_\_\_\_\_

YO [escriba su nombre en letra de molde] \_\_\_\_\_ CERTIFICO BAJO PENA DE PERJURIO QUE ESTOY AUTORIZADO PARA COMPLETAR Y ENVIAR ESTA SOLICITUD Y QUE A MI LEAL SABER Y ENTENDER, TODA LA INFORMACIÓN QUE SE INCLUYE EN ESTE FORMULARIO Y EN LOS ADJUNTOS, SI LOS HUBIERA, ES VERDADERA.

SU FIRMA: \_\_\_\_\_