

پرانی داخلی استعمال

سماعت کی گذشتہ تاریخ:

سماعت کی نئی تاریخ:

درخواست تسلیم کنندہ۔

ملاحظات:



OFFICE OF ADMINISTRATIVE TRIALS AND HEARINGS  
Hearings Division

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

سماعت کی نئی تاریخ طے کے لیے مدعی علیہ کی درخواست (ری شیڈیول)

- پیئرنگ ڈویژن کو دوبارہ تاریخ طے کرنے کی درخواست طے شدہ سماعت کے وقت سے پہلے موصول ہونی چاہیے۔
- پر فریق کو تاریخ ری شیڈیول کرنے کے لیے فی سمن/نوٹس صرف ایک مرتبہ درخواست کرنے کی اجازت دی جائے گی۔
- رجسٹرڈ نمائندوں کو مکمل شدہ اجازت نامہ منسلک کرنا ہوگا۔

اس فارم کو بھرنے والے شخص سے متعلق معلومات

سماعت کی نئی تاریخ نیچے دیے گئے پتے پر بھیجی جائے گی۔

درخواست کی تاریخ: \_\_\_\_\_ کیا سماعت کی نئی تاریخ کے لیے مدعی علیہ کی یہ پہلی درخواست ہے؟  ہاں  نہیں

نام: \_\_\_\_\_

خط و کتابت کا پتہ: \_\_\_\_\_

زیپ کوڈ: \_\_\_\_\_

شہر، ریاست: \_\_\_\_\_

ٹیلیفون نمبر: \_\_\_\_\_

ای میل ایڈریس: \_\_\_\_\_

کیا آپ سمن/نوٹس میں نامزد مدعی علیہ ہیں؟  ہاں  نہیں

اگر آپ نامزد مدعی علیہ نہیں ہیں، تو آپ کو درج ذیل سوالوں کا جواب دینا ضروری ہے:

(a) اس باکس میں نشان لگائیں جس میں یہ بہتر بیان ہو کہ آپ کون ہیں:

مدعی علیہ کا ملازم

جنرل/منیجنگ ایجنٹ

جائیداد/کاروبار کا مالک

مدعی علیہ کمپنی کا پارٹنر/افسر

دیگر (دوست، رشتہ دار، وغیرہ...)، واضح کریں \_\_\_\_\_

اتارنی

رجسٹرڈ نمائندہ

(b) کیا آپ مدعی علیہ کی نمائندگی کرنے کے لیے اختیار یافتہ ہیں؟  ہاں  نہیں

(c) اس شخص کا نام کیا ہے جس نے آپ سے یہ درخواست کرنے کو کہا ہے؟ \_\_\_\_\_

(d) مدعی علیہ کے ساتھ اس شخص کا کیا رشتہ ہے؟ مثال کے طور پر، اگر سمن/نوٹس میں کسی کارپوریشن کا نام بطور مدعی علیہ درج ہے، تو ہمیں بتائیں کہ کارپوریشن میں اس شخص کی ملازمت یا عہدہ کیا ہے۔ \_\_\_\_\_

سمن/نوٹس سے متعلق معلومات

سمن/نوٹس کا نمبر: \_\_\_\_\_

براہ کرم کوئی ایسی تاریخ درج کریں جس میں آپ دستیاب نہ ہوں اور کیوں۔

اگرچہ ہم کسی مخصوص تاریخ کی ضمانت نہیں دے سکتے، تاہم، اگر ممکن

ہو، تو محکمہ OATH اس سلسلے میں سہولت فراہم کرنے کی کوشش کرے گا:

مدعی علیہ کا نام، بالکل اسی طرح جیسے وہ سمن/نوٹس کے اوپری حصے میں لکھا گیا ہے: \_\_\_\_\_

میں [اپنا نام پرنٹ کریں] \_\_\_\_\_ جھوٹی گواہی کی سزا برداشت کرنے کے حلف کے تحت یہ تصدیق کرتا/کرتی ہوں کہ میں یہ درخواست بھرنے اور جمع کرنے کے لیے اختیار یافتہ ہوں اور یہ کہ میرے بہتر علم کے مطابق، اس فارم میں اور منسلکہ دستاویزات، اگر کوئی ہو، میں درج تمام معلومات درست ہیں۔

آپ کے دستخط: \_\_\_\_\_