



# OFFICE OF ADMINISTRATIVE TRIALS AND HEARINGS

Hearings Division

## AUTORIZACIÓN PARA QUE COMPAREZCA UN REPRESENTANTE REGISTRADO

- Para que un representante registrado comparezca en su nombre ante la División de Audiencias de la Oficina de Audiencias y Juicios Administrativos (OATH), usted debe entregarle a dicho representante registrado una copia de este formulario completo.
- Responda cada pregunta en el espacio provisto.
- Usted y el representante registrado deben conservar una copia del formulario completo para sus registros.
- La OATH no avala ni califica a ningún representante registrado.

### Información sobre las notificaciones o citaciones

Nombre del demandado, como figura en las notificaciones o citaciones: \_\_\_\_\_

Número de CAMIS, expediente o licencia de la TLC del demandado (si corresponde): \_\_\_\_\_

Autorizo al representante registrado a que comparezca en lo siguiente [marque una opción]:

Números de las notificaciones o citaciones: \_\_\_\_\_

Si necesita más espacio, adjunte una lista de los números de notificaciones o citaciones. Indique la cantidad total de notificaciones o citaciones: \_\_\_\_\_

Todas las notificaciones o citaciones emitidas al demandado. Esta autorización permanecerá vigente por dos años desde la fecha en que se firme, a menos que usted le notifique por escrito a la División de Audiencias de la OATH que el representante registrado ya no está autorizado a representar al demandado.

### Información sobre la persona que autoriza al representante registrado a comparecer

Su nombre: \_\_\_\_\_

Su dirección de correo postal: \_\_\_\_\_ Ciudad, estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

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

¿Es usted el demandado que se menciona en las notificaciones o citaciones?  SÍ  NO

Si usted no es el demandado mencionado, marque la casilla que mejor describa quién es:

- Dueño de una propiedad o un negocio  Agente general o administrativo  Empleado del demandado  
 Socio o ejecutivo de la compañía del demandado  Otro (amigo, familiar, etc.). Describa la relación: \_\_\_\_\_

### Información sobre el representante registrado (debe proporcionarla el representante registrado)

Nombre del representante registrado: \_\_\_\_\_ Número de registro: \_\_\_\_\_

Dirección de correo postal del negocio: \_\_\_\_\_ Ciudad, estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

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

### DECLARACIÓN DE AUTORIZACIÓN

La persona que autoriza al representante registrado debe marcar la casilla que corresponda junto a cada pregunta.

Yo, [su nombre] \_\_\_\_\_, por medio del presente documento, reconozco que [representante registrado]

\_\_\_\_\_ me informó lo siguiente:

- |  |                             |                             |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| 1) Que el representante registrado no es un empleado de la OATH.   | <input type="checkbox"/> SÍ | <input type="checkbox"/> NO |
| 2) Que el representante registrado no es un abogado  | <input type="checkbox"/> SÍ | <input type="checkbox"/> NO |
| 3) Que el demandado puede comparecer ante la División de Audiencias de la OATH sin un representante registrado.  | <input type="checkbox"/> SÍ | <input type="checkbox"/> NO |
| 4)Cuál es la posible sanción por los cargos en caso de que se determine que el demandado cometió una infracción. | <input type="checkbox"/> SÍ | <input type="checkbox"/> NO |
| 5) Que las notificaciones o citaciones pueden posponerse.  | <input type="checkbox"/> SÍ | <input type="checkbox"/> NO |
| 6) El monto de los aranceles a que cobrará el representante registrado.  | <input type="checkbox"/> SÍ | <input type="checkbox"/> NO |

Por medio del presente documento, autorizo a [representante registrado] \_\_\_\_\_ a comparecer ante la División de Audiencias de la OATH.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha