



# OFFICE OF ADMINISTRATIVE TRIALS AND HEARINGS

Hearings Division

## 등록 대리인 출석 허가서

- 등록 대리인이 행정 심판 및 심리 사무국(Office of Administrative Trials and Hearings, OATH) 심리 부서에 귀하 대신 출석하려면 반드시 이 서식을 작성하여 사본을 등록 대리인에게 주어야 합니다.
- 모든 질문에 대한 답변을 제공된 자리에 적으십시오.
- 귀하와 등록 대리인은 작성된 서식 사본을 증거물로 각각 보유해야 합니다.
- OATH는 등록 대리인을 보증하거나 그 자격을 주지 않습니다.

### 통지서 또는 소환장 정보

통지서/소환장에 나온 피항소인의 성명: \_\_\_\_\_

피항소인의 CAMIS 또는 Docket, TLC 면허 번호(해당하는 경우): \_\_\_\_\_

본인은 [한 개 선택]에 등록 대리인이 출석하도록 허가합니다:

통지서/소환장 번호: \_\_\_\_\_  
공간이 더 필요하시면 통지서/소환장 번호 목록을 첨부하십시오. 통지서/소환장의 총수: \_\_\_\_\_

피항소인에게 발행된 모든 통지서/소환장 이 허가서는 귀하가 서명한 날짜로부터 2년 동안 효력이 있습니다. 귀하가 OATH 심리 부서에 해당 등록 대리인이 더는 피항소인을 대표할 권한이 없음을 서면으로 알린 경우는 제외합니다.

### 등록 대리인의 출석을 허가하는 자의 정보

귀하의 성명: \_\_\_\_\_

귀하의 우편 주소: \_\_\_\_\_ 시, 주: \_\_\_\_\_ 우편번호: \_\_\_\_\_

전화번호: \_\_\_\_\_ 이메일 주소: \_\_\_\_\_

귀하는 통지서/소환장에 나온 피항소인입니까?  예  아니요

귀하가 그 피항소인이 아닌 경우 귀하를 가장 잘 설명하는 항목에 체크하십시오.

재산/비즈니스 소유주  일반/관리 중개인  피항소인의 직원

피항소인 회사 파트너/담당자  기타(친구, 친척 등), 설명해주십시오: \_\_\_\_\_

### 등록 대리인의 정보(등록 대리인에게 얻은 정보)

등록 대리인의 성명: \_\_\_\_\_ 등록 번호: \_\_\_\_\_

비즈니스 우편 주소: \_\_\_\_\_ 시, 주: \_\_\_\_\_ 우편번호: \_\_\_\_\_

전화번호: \_\_\_\_\_ 이메일 주소: \_\_\_\_\_

### 허가 진술

등록 대리인에게 허가하는 자는 반드시 다음 질문에 해당하는 답변을 각각 체크해야 합니다

이로써 [귀하의 성명] \_\_\_\_\_ 본인은 [등록 대리인] \_\_\_\_\_ 이(가) 다음과 같은 사항을 본인에게 알려주었음을 인정합니다.

- |  |                            |                              |
|--|----------------------------|------------------------------|
| 1) 등록 대리인이 OATH의 직원이 아니라는 것                | <input type="checkbox"/> 예 | <input type="checkbox"/> 아니요 |
| 2) 등록 대리인이 변호사가 아니라는 것                     | <input type="checkbox"/> 예 | <input type="checkbox"/> 아니요 |
| 3) 피항소인이 등록 대리인 없이 OATH 심리 부서에 출석할 수 있다는 것 | <input type="checkbox"/> 예 | <input type="checkbox"/> 아니요 |
| 4) 피항소인이 위반 판결을 받을 경우 어떤 처벌을 받을 가능성이 있는지   | <input type="checkbox"/> 예 | <input type="checkbox"/> 아니요 |
| 5) 통지서/소환장 날짜가 다른 날짜로 연기될 수 있다는 것          | <input type="checkbox"/> 예 | <input type="checkbox"/> 아니요 |
| 6) 등록 대리인의 청구 금액                           | <input type="checkbox"/> 예 | <input type="checkbox"/> 아니요 |

이로써 본인은 [등록 대리인] \_\_\_\_\_ 이(가) OATH 심리 부서에 출석하도록 허가합니다.

서명

날짜