



OFFICE OF ADMINISTRATIVE TRIALS AND HEARINGS

Hearings Division

등록 대리인 또는 변호사 출석 허가서

- 등록 대리인 또는 변호사가 행정 심판 및 심리 사무국(OATH) 심리 부서에 귀하 대신 출석하려면 반드시 이 서식을 작성하여 사본을 등록 대리인 또는 변호사에게 주어야 합니다.
- 모든 질문에 대한 답변을 제공된 자리에 적으십시오.
- 귀하와 등록 대리인 또는 변호사는 작성된 서식 사본을 증거물로 각각 보유해야 합니다.
- OATH 는 등록 대리인 또는 변호사를 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 대리인/변호사가 출석하도록 허가합니다:
 통지서/소환장 번호: _____
 공간이 더 필요하시면 통지서/소환장 번호 목록을 첨부해 주십시오. 통지서/소환장의 총수: _____
 피항소인에게 발행된 모든 통지서/소환장 이 허가서는 귀하가 서명한 날짜로부터 2 년 동안 효력이 있습니다. 귀하가 OATH 심리 부서에 해당 등록 대리인 또는 변호사가 더는 피항소인을 대표할 권한이 없음을 서면으로 알린 경우는 제외합니다.

등록 대리인 또는 변호사의 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(또는 직원) 피항소인의 직원
 피항소인 회사 파트너/담당자 기타(친구, 친척 등), 설명해 주십시오: _____

등록 대리인 또는 변호사의 정보 (등록 대리인 또는 변호사에게 얻은 정보)

등록 대리인 또는 변호사의 성명: _____
 비즈니스 우편 주소: _____ 시, 주: _____ 우편번호: _____
 전화번호: _____ 이메일 주소: _____

허가 진술

등록 대리인 또는 변호사에게 허가하는 자는 반드시 다음 질문에 해당하는 답변을 각각 체크해야 합니다

이로써 [귀하의 성명] _____ 본인은 [등록 대리인 또는 변호사] _____ 이(가) 다음과 같은 사항을 본인에게 알려주었음을 인정합니다.

- | | | |
|---|----------------------------|------------------------------|
| 1) 등록 대리인 또는 변호사가 OATH 의 직원이 아니라는 것 | <input type="checkbox"/> 예 | <input type="checkbox"/> 아니요 |
| 2) 등록 대리인인 경우, 등록 대리인이 변호사로서 스스로 변호한 적 없다는 것 | <input type="checkbox"/> 예 | <input type="checkbox"/> 아니요 |
| 3) 피항소인이 등록 대리인 또는 변호사 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 또는 변호사] _____ 이(가) OATH 심리 부서에 출석하도록 허가합니다.

서명

날짜