



ЗАПРОС НА ПРОДЛЕНИЕ СРОКА ДЛЯ ОТВЕТА НА АПЕЛЛЯЦИЮ И/ИЛИ ПОЛУЧЕНИЕ ЗАПИСИ СЛУШАНИЙ

ИСПОЛЬЗУЙТЕ ЭТУ ФОРМУ, ЧТОБЫ ПОДАТЬ ЗАПРОС:

- НА ПРОДЛЕНИЕ СРОКА ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ОТВЕТА НА АПЕЛЛЯЦИЮ; ИЛИ
- НА ПОЛУЧЕНИЕ АУДИОЗАПИСИ СЛУШАНИЯ ДЛЯ РАССМОТРЕНИЯ ПЕРЕД ПРЕДОСТАВЛЕНИЕМ ОТВЕТА НА АПЕЛЛЯЦИЮ.

ОТВЕТЧИКИ ДОЛЖНЫ ЗАПОЛНИТЬ ФОРМУ И:

- ПРЕДОСТАВИТЬ (ОТПРАВИТЬ ПО ПОЧТЕ) КОПИЮ ДЛЯ ПРАВООХРАНИТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ, ОТВЕТСТВЕННОГО ЗА ВЫДАЧУ ПОВЕСТОК/ УВЕДОМЛЕНИЙ;
- ПРЕДОСТАВИТЬ КОПИЮ В OATH HEARINGS DIVISION (ОТДЕЛ СЛУШАНИЙ УПРАВЛЕНИЯ АДМИНИСТРАТИВНОГО ПРОИЗВОДСТВА И СЛУШАНИЙ) НА УКАЗАННЫЙ ВЫШЕ АДРЕС.

ПРАВООХРАНИТЕЛЬНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ ДОЛЖНЫ ЗАПОЛНИТЬ ФОРМУ И:

- ПРЕДОСТАВИТЬ (ОТПРАВИТЬ ПО ПОЧТЕ) КОПИЮ ОТВЕТЧИКУ;
- ПРЕДОСТАВИТЬ КОПИЮ В OATH HEARINGS DIVISION (ОТДЕЛ СЛУШАНИЙ УПРАВЛЕНИЯ АДМИНИСТРАТИВНОГО ПРОИЗВОДСТВА И СЛУШАНИЙ) НА УКАЗАННЫЙ ВЫШЕ АДРЕС.

Информация о повестках/ уведомлениях и лице, заполняющем эту форму

Если указан представитель, Hearings Division отправит по почте свое решение по поводу этого запроса представителю на его/ ее адрес. Если представитель не указан, Hearings Division отправит по почте свое решение на указанный ниже адрес.

Номер(а) повесток/ уведомлений (при необходимости используйте дополнительную страницу): _____

Имя и фамилия в повестке/ уведомлении: _____

Имя подателя заявки: _____

Отношение к Ответчику (если применимо): _____

(Зарегистрированные представители должны приложить заполненную форму «Разрешения на выступление в суде»)

Почтовый адрес: _____

Почтовый адрес: _____

Город, штат: _____

Город, штат: _____ Почтовый индекс: _____

Почтовый индекс: _____

Номер телефона: _____

Номер телефона: _____

Адрес эл. почты: _____

Адрес эл. почты: _____

Этот запрос направляется со следующей целью (отметьте один вариант):

Продление срока предоставления ответа на апелляцию. Запрос должен сопровождаться доказательством невозможности или другим объяснением неспособности подать апелляцию в срок. Объяснение:

Получение аудиозаписи слушания. При получении такого запроса по прошествии более чем 30 дней после даты представления апелляции апеллярующей стороной, либо по прошествии более чем 35 дней после отправки апелляции по почте.

Я заберу CD-диск(и) по цене 25 центов за диск

Отправьте CD-диск(и) по цене 3,00 долл. США на указанный выше адрес

Отправьте аудиозапись на указанный выше адрес(а) эл. почты бесплатно

После предоставления аудиозаписи вам будет предоставлен дополнительный срок в 30 дней для подачи и предоставления вашего ответа на апелляцию. Напоминаем вам, что Hearings Division предоставляет аудиозаписи по цене 25 центов за CD-диск, который вы забираете лично, и по цене 3,00 долл. США при отправке по обычной почте. После завершения обработки вашего запроса Hearings Division свяжется с вами и сообщит вам общую стоимость подготовки аудиозаписей. За аудиозаписи, которые были отправлены по электронной почте, плата не взимается.

(ПЕРЕВЕРНИТЕ ЛИСТ. НЕОБХОДИМО ЗАПОЛНИТЬ СЛЕДУЮЩУЮ СТРАНИЦУ.)

**ТОЛЬКО ДЛЯ ОТВЕТЧИКОВ: ВЫ ДОЛЖНЫ ЗАПОЛНИТЬ СЛЕДУЮЩУЮ ФОРМУ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ
ВРУЧЕНИЯ**

1а) Я направляю копию запроса по следующему адресу (поставьте галочку в квадратике рядом с нужным учреждением, в которое вы направляете копию своего запроса).

- | | | | | |
|---|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Дела, связанные со строительством: Dept. of Buildings Administrative Enforcement Unit 280 Broadway, 5 th Floor New York, NY 10007 | <input type="checkbox"/> Дела, связанные с санитарной обработкой, переработкой отходов, публикацией и дела, связанные с брошенными автомобилями: Department of Sanitation Bureau of Legal Affairs 125 Worth Street, 7 th Floor New York, NY 10013 | <input type="checkbox"/> Дела, связанные с нормами пожарной безопасности (включая пиротехнику): FDNY Legal Enforcement Unit Bureau of Legal Affairs 9 Metrotech Center, 4 th Floor Brooklyn, NY 11201 | <input type="checkbox"/> Дела о наличии открытых емкостей с алкоголем New York City Police Dept. Attn: Legal Bureau 1 Police Plaza, Room 1406 New York, NY 10007 | <input type="checkbox"/> Дела, связанные с нормами здравоохранения, ресторанами, продавцами продуктов питания и саморегулируемыми организациями: DOHMH General Counsel 42-09 28th Street, 14 th Floor CN-30 Long Island City, NY 11101-4132 |
| <input type="checkbox"/> Дела, связанные с состоянием воздуха, шумами, водными ресурсами, правом на получение информации, опасными веществами и канализацией: DEP General Counsel 59-17 Junction Blvd, 19 th Floor Flushing, NY 11373-5108 | <input type="checkbox"/> Дела, связанные с нормами транспортировки и новостными терминалами: Dept. of Transportation c/o Asst. Commissioner, HIQA 55 Water Street, 7 th Floor New York, NY 10041 | <input type="checkbox"/> Дела, связанные с Департаментом парков, Парком реки Гудзон и Баттери-Парк-сити: Parks Dept. Counsel's Office The Arsenal, 830 5 th Avenue New York, NY 10065 | <input type="checkbox"/> Дела, связанные с телефонами-автоматами: DOITT Customer Service Coordinator Public Pay Telephones 75 Park Place, 9th Fl. New York, NY 10007 | |
| <input type="checkbox"/> Дела, связанные с рынками: Business Integrity Comm., Gen. Counsel 100 Church Street, 20 th Floor New York, NY 10007 | <input type="checkbox"/> Дела с участием потребителей и продавцов в общем смысле: Dept. of Consumer Affairs, General Counsel 42 Broadway, 8 th Floor New York, NY 10004 | <input type="checkbox"/> Дела, связанные с достопримечательностями: Landmarks Preservation Commission Municipal Bldg., 1 Centre St., 9th Fl., North New York, NY 10005 | <input type="checkbox"/> Дела, связанные с арендуемыми автомобилями и такси: NYC Taxi & Limousine Commission Falchi Bldg., 31-00 47th Ave. Long Island City, NY 11101 | |

Запрос на продление срока апелляции будет отклонен, если вы не направите копию заполненной формы запроса, включая любые приложения к нему, в правоохранительное учреждение, ответственное за выдачу повесток/уведомлений.

1б) Вы можете подтвердить, что вы направили копию своего запроса в соответствующее учреждение, поставив галочку в квадратике рядом с правоохранительным учреждением в пункте 2а выше И заполнив и подписав приведенное ниже заявление.

Я [укажите ваши имя и фамилию печатными буквами] _____, ПРОЖИВАЮЩИЙ(АЯ) ПО АДРЕСУ [ваш адрес] _____, ПОД СТРАХОМ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ЗАВЕДОМО ЛОЖНЫХ СВЕДЕНИЙ ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО Я УПОЛНОМОЧЕН(А) ПОДАТЬ ДАННЫЙ ЗАПРОС, ЧТО ВСЕ ДАННЫЕ, ВКЛЮЧЕННЫЕ МНОЙ В ЭТУ ФОРМУ И ПРИЛОЖЕНИЯ (ПРИ НАЛИЧИИ ТАКОВЫХ), ПО ИМЕЮЩИМСЯ У МЕНЯ СВЕДЕНИЯМ, ЯВЛЯЮТСЯ ВЕРНЫМИ, А ТАКЖЕ ЧТО [дата] _____ Я ОТПРАВИЛ(А) КОПИЮ ДАННОГО ЗАПРОСА В ПРАВООХРАНИТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ, ОТВЕТСТВЕННОЕ ЗА ВЫДАЧУ ПОВЕСТОК/УВЕДОМЛЕНИЙ, ПО УКАЗАННОМУ ВЫШЕ АДРЕСУ, ПОЛОЖИВ ЕГО В ЯЩИК ПОЧТОВОЙ СЛУЖБЫ США ИЛИ ПОСРЕДСТВОМ ДРУГОЙ ПОЧТОВОЙ СЛУЖБЫ.

ВАША ПОДПИСЬ: _____

ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ ПРАВООХРАНИТЕЛЬНЫМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ

Правоохранительные учреждения должны приложить отдельное подтверждение с указанием вручения ответчику.