



OFFICE OF ADMINISTRATIVE TRIALS AND HEARINGS

Hearings Division

투자 상담사의 참석 허가

- 투자 상담사가 귀하를 대신하여 OATH Hearings Division 에 참석하도록 하려면 작성된 이 양식의 사본을 투자 상담사에게 제공해야 합니다.
- 제공된 공간에 각각의 질문에 대한 답변을 적어 주십시오.
- 귀하와 투자 상담사는 작성된 양식의 사본을 보관해야 합니다.
- OATH 는 투자 상담사를 추천하거나 자격을 검증하지 않습니다.

통지서 또는 소환장에 대한 정보

통지서/소환장에 적힌 피고 이름: _____

본인은 [하나만 선택]에 투자 상담사가 참석하는 것을 허락합니다.

- 통지서/소환장 번호: _____
 공간이 추가로 필요한 경우, 통지서/소환장 번호 목록을 첨부해 주십시오. 통지서/소환장의 전체 수량을 표시해 주십시오. _____
- 모든 통지서/소환장은 피고에게 발부되었습니다. 이 허가서는 귀하가 서면으로 투자 상담사가 피고를 대변하는 것을 원하지 않는다는 것을 OATH Hearings Division 에 통지할 때까지 유효합니다.

투자 상담사의 참석 권리 부여자에 대한 정보

피고인 이름: _____

응답자의 우편물 주소: _____ 시, 주: _____ 우편번호: _____

전화번호: _____ 이메일 주소: _____

귀하는 통지서/소환장에 적혀 있는 피고입니까? 예 아니요

귀하가 피고가 아닐 경우, 귀하에 대해 가장 잘 설명한 항목에 체크를 해 주십시오.

- 소유물/사업체의 소유자 총대리인/지배인 피고의 직원
- 피고 회사의 파트너/임원 기타(친구, 친척 등...), 자세히 설명 _____

투자 상담사에 대한 정보(투자 상담사가 제공)

투자 상담사 이름 _____ Registration number: _____

회사 우편물 주소: _____ 시, 주: _____ 우편번호: _____

전화번호: _____ 이메일 주소: _____

허가서

투자 상담사에게 권한을 부여하는 사람은 각 질문에 해당하는 상자를 체크해야 합니다.

본인, [귀하의 이름] _____ 은(는) [투자 상담사] _____ 이(가) 다음에 대해 저에게 안내했음을 인정합니다.

- | | | |
|--|----------------------------|------------------------------|
| 1) 투자 상담사는 OATH 의 직원이 아님. | <input type="checkbox"/> 예 | <input type="checkbox"/> 아니요 |
| 2) 투자 상담사는 변호사가 아님. | <input type="checkbox"/> 예 | <input type="checkbox"/> 아니요 |
| 3) 피고는 투자 상담사 없이 OATH Hearings Division 에 참석 가능. | <input type="checkbox"/> 예 | <input type="checkbox"/> 아니요 |
| 4) 피고가 법률을 위반하여 기소될 경우, 판결 받을 수 있는 잠정적 형벌. | <input type="checkbox"/> 예 | <input type="checkbox"/> 아니요 |
| 5) 통지서/소환장을 다른 날짜로 연기 가능. | <input type="checkbox"/> 예 | <input type="checkbox"/> 아니요 |
| 6) 투자 상담사가 부과하는 서비스 요금. | <input type="checkbox"/> 예 | <input type="checkbox"/> 아니요 |

본인은 [투자 상담사] _____ 이(가) OATH Hearings Division 에 참석하여 다음을 수행하는 것을 허락합니다[하나만 선택].

- 위에 언급한 통지서/소환장과 관련된 모든 사항. 연기 요청만.
- 일정 변경 요청만. 계약/협상 체결만. 통지서/소환장을 수락하는 것만.
- 기타(자세히): _____

_____ 서명

_____ 날짜