



OFFICE OF ADMINISTRATIVE TRIALS AND HEARINGS

Hearings Division

AUTORIZACIÓN PARA LA COMPARECENCIA DE UN ABOGADO O REPRESENTANTE LEGAL

- Si desea que un abogado o representante legal comparezca en su nombre ante la División de Audiencias de OATH, deberá entregarle este formulario cumplimentado.
- Conteste todas las preguntas en el espacio provisto.
- Usted y su abogado o representante legal deben conservar una copia del formulario cumplimentado para sus registros.
- OATH no avala ni certifica a ningún abogado ni representante legal.

Datos en los avisos o citaciones

Nombre del demandado, tal como está escrito en los avisos o citaciones: _____
Número de CAMIS, expediente o licencia TLC del demandado (si corresponde): _____
Autorizo al abogado o representante legal a comparecer en lo relativo a lo siguiente [elija una opción]:
 Número(s) de aviso o citación: _____
Si necesita más espacio, adjunte una lista de los números de avisos o citaciones. Indique la cantidad total de avisos o citaciones: _____
 Todos los avisos o citaciones emitidos para el demandado. Esta autorización **tiene validez por dos años desde la fecha de su firma**, a menos que se notifique por escrito a la División de Audiencias de OATH que el abogado representante legal ya no está autorizado para representar al demandado.

Datos de la persona que autoriza al abogado o representante legal a comparecer

Nombre: _____
Dirección de correo postal: _____ Ciudad, estado: _____ Código postal: _____
Número de teléfono: _____ Correo electrónico: _____
¿Es usted la persona indicada como demandada en los avisos o citaciones? SÍ NO
Si usted no es la persona indicada como demandada, marque la casilla que mejor describa quién es usted:
 Dueño de la propiedad o del negocio Agente general o gerente (o empleado) Empleado del demandado
 Socio o directivo de la empresa del demandado Otro (amigo, familiar, etc.), describa: _____

Datos del abogado o representante legal o (Debe completarlo el abogado o representante legal)

Nombre del abogado o representante legal: _____
Dirección de correo postal laboral: _____ Ciudad, estado: _____ Código postal: _____
Número de teléfono: _____ Correo electrónico: _____

DECLARACIÓN DE AUTORIZACIÓN

La persona que autoriza al abogado o representante legal debe marcar la casilla correspondiente junto a cada pregunta.

Yo, [su nombre] _____, por la presente declaro que _____
[nombre del abogado o representante legal] me informó lo siguiente:

1) Que el abogado o representante legal no es empleado de OATH.	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
2) Que si la persona es un representante legal, no se ha presentado como abogado.	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
3) Que el demandado puede comparecer ante la División de Audiencias de OATH sin abogado ni representante legal.	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
4) Qué penalización se impondría por los cargos si se determina que el demandado es culpable.	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
5) Que el aviso o citación puede aplazarse para otra fecha.	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
6) El monto de los honorarios que cobrará el abogado o representante legal.	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO

Por la presente, autorizo a _____ [nombre del representante legal o abogado] a comparecer ante la División de Audiencias de OATH.

Firma

Día