

DISTRITO DE COLUMBIA
OFICINA DE AUDIENCIAS ADMINISTRATIVAS
One Judiciary Square
441 Fourth Street, NW
Washington DC, 20001-2714
(202) 442-9094 Teléfono (202) 442-4789 Fax

SOLICITUD DE UNA FECHA DIFERENTE PARA LA AUDIENCIA

Puede solicitar una fecha u hora diferente para la audiencia si tiene una emergencia u otro motivo justificado. Debe tratar de que la otra parte esté de acuerdo. Después que haya tratado de comunicarse con la otra parte, llene esta planilla y envíesela a la otra parte y a la OAH. La OAH se pondrá en contacto con usted para comunicarle si se cambió la fecha. Si no recibe noticias de la OAH, la fecha no se ha cambiado.

Mi nombre: _____ Mi no. de caso: _____

Mi dirección: _____ Mi no. de teléfono: _____

_____ Mi no. de fax: _____
Ciudad Estado Código Postal

1. Mi audiencia está programada para: _____ a las _____
(fecha) (hora)

2. Quisiera cambiar mi audiencia para: _____ a las _____ **O** : _____ a las _____
_____ (fecha) (hora) (fecha)
(hora)

3. Necesito una fecha y/o hora diferentes por los siguientes motivos justificados:

4. Traté de ponerme en contacto con la otra parte para pedirles que acepten esta solicitud, y (marque uno):

- Aceptaron
- No aceptaron
- No he recibido noticias de ellos

5. Le envié una copia de este documento a la otra parte _____ (nombre),

el _____ (fecha): (Marque una casilla)

- Por **fax** a este número: _____
- Por **correspondencia** a la dirección que aparece debajo, **O**
- Personalmente** a la dirección que aparece debajo:

_____ Dirección de la otra parte

_____ Ciudad Estado Código postal

_____ Mi firma Firma

SE ORDENA: CONCEDIDO
DENEGADO

Fecha y hora de la nueva audiencia:

_____ **Juez de Derecho Administrativo**