

DISTRITO DE COLUMBIA
OFFICE OF ADMINISTRATIVE HEARINGS



441 4TH STREET, NW, SUITE 450 NORTH | WASHINGTON, DC 20001-2714
TEL: (202) 442-9094 | **CORREO ELECTRÓNICO:** oah.filing@dc.gov |
PRESENTACIÓN POR VÍA ELECTRÓNICA: ecourt.oah.dc.gov/public-portal

Demandante(s), v. Demandado(s)	N.º de caso: _____
--	--

AVISO DE COMPARECENCIA

El secretario de la Oficina de Audiencias Administrativas presentará la comparecencia del abogado abajo firmante:

Nombre (*en imprenta*): _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Abogado para: ☐ Demandante(s) ☐ Demandado(s)

¿Es usted miembro del Colegio de Abogados del Distrito de Columbia? ☐ SÍ ☐ NO

En caso afirmativo, proporcione su número de DC Bar: _____

Si la respuesta es NO, ¿está usted autorizado a ejercer la abogacía en el Distrito de Columbia de conformidad con la Regla 49(c) del Tribunal de Apelaciones del Distrito de Columbia?

☐ SÍ ☐ NO

Si no es integrante de DC Bar o no tiene autorización para ejercer la abogacía en el DC de conformidad con la Regla 49(c) del Tribunal de Apelaciones del DC, consulte la Regla 2808.2 de la OAH para conocer los requisitos para presentar una moción para comparecer pro hac vice.

Firma: _____ Fecha: _____

CONSTANCIA DE NOTIFICACIÓN

He enviado una copia de los documentos adjuntos a la(s) otra(s) parte(s) de este caso. Se mencionan a continuación:

PARTE:

Nombre: _____

Dirección: _____

Fecha de envío: _____

MÉTODO DE ENTREGA:

☐ Correo

☐ Transporte comercial

☐ Entrega en mano

☐ Fax, a: _____

☐ Correo electrónico, a: _____

PARTE:

Nombre: _____

Dirección: _____

Fecha de envío: _____

MÉTODO DE ENTREGA:

☐ Correo

☐ Transporte comercial

☐ Entrega en mano

☐ Fax, a: _____

☐ Correo electrónico, a: _____

Si envió documentos a más de dos partes, proporcione la información anterior para las partes adicionales en una hoja separada.

Nombre de la persona que proporciona la información: _____

Firma: _____

Fecha: _____