



**DISTRITO DE COLUMBIA**  
**OFICINA DE AUDIENCIAS ADMINISTRATIVAS**  
 441 4TH STREET, NW, SUITE 450 NORTH  
 WASHINGTON, DC 20001-2714



Tel: (202) 442-9094 • Fax: (202) 442-4789 • Correo electrónico: [oah.filing@dc.gov](mailto:oah.filing@dc.gov)  
 Presentación por vía electrónica: <https://ecourt.oah.dc.gov/public-portal>

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

**Aviso de comparecencia (para personas que no sean abogados)**

*Utilice este formulario si **no es abogado** pero quiere representar a una de las partes en un caso de la OAH. Una persona que no sea un abogado solo puede representar a una parte según lo permitido por las reglas de la OAH. La regla 2835 de la OAH trata acerca de la representación por personas que no sean abogados. Las reglas adicionales para los casos de beneficios por desempleo se encuentran en la regla 2982 de la OAH. Las reglas adicionales para los casos de beneficios públicos se encuentran en la regla 2972 de la OAH. Las reglas adicionales para los casos de viviendas de alquiler se encuentran en la regla 2935 de la OAH. **Debe enviar una copia de este formulario a la otra parte y completar la Constancia de notificación adjunta.***

Nombre (en imprenta): \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Doy mi consentimiento para recibir documentos por correo electrónico (regla 2841.16 de la OAH)

Soy el representante del(de los):

demandante(s)       demandado(s)

En el espacio siguiente, describa de forma breve su relación con la parte:

  
  
  
  
  
  
  
  
  
  

**Al firmar este formulario, certifico que cumplo con los requisitos de las reglas de la OAH y que obtuve el consentimiento de la parte a la que represento. Entiendo que la parte puede retirar su consentimiento en cualquier momento.**

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_



**DISTRITO DE COLUMBIA**  
**OFICINA DE AUDIENCIAS ADMINISTRATIVAS**  
 441 4TH STREET, NW, SUITE 450 NORTH  
 WASHINGTON, DC 20001-2714



Tel: (202) 442-9094 • Fax: (202) 442-4789 • Correo electrónico: [oah.filing@dc.gov](mailto:oah.filing@dc.gov)  
 Presentación por vía electrónica: <https://ecourt.oah.dc.gov/public-portal>

## Constancia de notificación

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

Nombre: \_\_\_\_\_

**Método de entrega:**

Dirección: \_\_\_\_\_

Correo  Transporte comercial  Entrega en mano

\_\_\_\_\_

Fax, a: \_\_\_\_\_

Fecha de envío: \_\_\_\_\_

Correo electrónico, a: \_\_\_\_\_

(El correo electrónico está permitido solo si la parte estuvo de acuerdo por escrito)

Nombre: \_\_\_\_\_

**Método de entrega:**

Dirección: \_\_\_\_\_

Correo  Transporte comercial  Entrega en mano

\_\_\_\_\_

Fax, a: \_\_\_\_\_

Fecha de envío: \_\_\_\_\_

Correo electrónico, a: \_\_\_\_\_

(El correo electrónico está permitido solo si la parte estuvo de acuerdo por escrito)

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

Nombre de la persona que proporciona la información: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_