



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
 Presentación por vía electrónica: <https://ecourt.oah.dc.gov/public-portal>

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

Solicitud de cambio de información de contacto

Puede usar este formulario para actualizar su dirección de correo electrónico, número de teléfono o dirección postal. Debe enviar una copia a la otra parte y completar la Constancia de notificación adjunta.

Nombre: _____

Soy el: demandante representante del demandante demandado representante del demandado

Solicito los siguientes cambios en la información de contacto:

<input type="checkbox"/> Dirección de correo electrónico: Correo electrónico ANTIGUO: _____ Correo electrónico NUEVO: _____ <input type="checkbox"/> Doy mi consentimiento para recibir documentos por correo electrónico (regla 2841.16 de la OAH)	<input type="checkbox"/> Número de teléfono: Número ANTIGUO: _____ Número NUEVO: _____
---	---

o

<input type="checkbox"/> Dirección postal:					
Dirección postal ANTIGUA:			Dirección postal NUEVA:		
_____			_____		
Dirección			Dirección		
_____			_____		
Apartamento, suite, unidad, etc.			Apartamento, suite, unidad, etc.		
_____			_____		
Ciudad	Estado	Código postal	Ciudad	Estado	Código postal

Firma: _____

Fecha: _____



DISTRICT OF COLUMBIA
OFFICE OF ADMINISTRATIVE HEARINGS
 441 4TH STREET, NW, SUITE 450 NORTH
 WASHINGTON, DC 20001-2714



Tel: (202) 442-9094 Fax: (202) 442-4789 Email: oah.filing@dc.gov
 Presentación por vía electrónica: <https://ecourt.oah.dc.gov/public-portal>

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:

Nombre: _____

Dirección: _____

Fecha de envío: _____

Método de entrega:

Correo Transporte comercial Entrega en mano

Fax, a: _____

Correo electrónico, a: _____

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

Nombre: _____

Dirección: _____

Fecha de envío: _____

Método de entrega:

Correo Transporte comercial Entrega en mano

Fax, a: _____

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: _____