



**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): _____  _____
--	------------------------------------

**Solicitud para cambiar una orden definitiva**

*Puede usar este formulario para pedirle al juez de Derecho Administrativo que cambie una orden definitiva después de que se haya emitido, **pero solo si no ha apelado la orden definitiva ante otro tribunal**. Al presentar este formulario ante la OAH, usted certifica que no ha presentado una apelación ante otro tribunal. También debe enviar una copia de su solicitud a la otra parte y **completar la Constancia de notificación adjunta**. Consulte la **regla 2828 de la OAH para obtener más información importante sobre este tipo de solicitud**. Las reglas de la OAH están disponibles en línea en <https://oah.dc.gov/page/rules-laws>.*

Nombre de la parte: _____	Representante (si la parte tiene uno): _____
Dirección: _____	Dirección: _____
_____ Zona: _____	_____
Teléfono: _____	Teléfono: _____
Correo electrónico: _____	Correo electrónico: _____
<input type="checkbox"/> Doy mi consentimiento para recibir documentos por correo electrónico (regla 2841.16 de la OAH)	<input type="checkbox"/> Doy mi consentimiento para recibir documentos por correo electrónico (regla 2841.16 de la OAH)

En el espacio siguiente, explique por qué cree que la orden definitiva es errónea y debe modificarse. Según cuándo presente este formulario, es posible que el juez solo pueda modificar una orden definitiva por motivos específicos. Véase la regla 2828 de la OAH para una lista de esas razones. Indique claramente y explique brevemente cada motivo de su solicitud. Utilice una página adicional si es necesario.

Nombre de la persona que prepara la solicitud: \_\_\_\_\_

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

## 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: \_\_\_\_\_