



**የዲ.ሲ. (DISTRICT OF COLUMBIA)  
የአስተዳደር ችሎት ቢሮ  
(OFFICE OF ADMINISTRATIVE HEARINGS)**  
441 4TH STREET, NW, SUITE 450 NORTH  
WASHINGTON, DC 20001-2714



ስልክ: (202) 442-9094 • ፋክስ: (202) 442-4789 • ኢሜይል: [oah.filing@dc.gov](mailto:oah.filing@dc.gov)  
በኤሌክትሮኒክ ማስገባት:- <https://ecourt.oah.dc.gov/public-portal>

ጠያቂ(ዎች)፣  v.  ይግባኝ ጠያቂ(ዎች)	የጉዳይ ቁጥር (ቁጥሮች):- _____ _____ _____
--	---

**በፈቃደኝነት የመሰረዝ ጥያቄ**

በOAH ጉዳይ ላይ **ጠያቂ** ከሆኑ እና በOAH ደንብ 2817 ላይ በተፈቀደው መሰረት የችሎት ጥያቄዎን በፈቃደኝነት ማንሳት ወይም ጉዳይዎን መሰረዝ ከፈለጉ ይህንን ቅጽ መጠቀም ይችላሉ።

**እኔ፣ \_\_\_\_\_, ጉዳዬ እንዲሰረዝ በፈቃድ እጠይቃለሁ።**  
(ሙሉ ስም አትም)

ዳኛው በተለየ መንገድ ትዕዛዝ ካላስተላለፈ በስተቀር ጉዳዬን መሰረዝ **ያለምንም ተጽዕኖ የሚደረግ** እንደሚሆን ተረድቻለሁ (ማለትም አስፈላጊ ከሆነ ያንኑ የይገባኛል ጥያቄ እንደገና ማቅረብ እችላለሁ)። ዳኛው (ማለትም በኋላ ተመሳሳይ የይገባኛል ጥያቄን እንደገና ማቅረብ **አልችልም**) ከሚከተሉት ምክንያቶች በአንዱ ያለአግባብ ክስን ውድቅ ሊያደርግ እንደሚችል ተረድቻለሁ፡-

- ቀደም ሲል ተመሳሳይ የይገባኛል ጥያቄ እንዲሰረዝ ከጠየቅኩ፣
- ይህ ጥያቄ የተደረገው በተለየ መንገድ ያለ አድልዎ መሰረዝ የማይጠይቅ ይፋ ስምምነት ከተደረገ በኋላ ከሆነ ወይም
- በሌላኛው ወገን ላይ ጉዳይ እንዳይደርስ ለማድረግ ነው።

**በዚህ ጉዳይ የዚህን ጥያቄ ግልባጭ ለሌላኛው አካል ልኬያለሁ፡-**

ስም:- _____	የማስረከቢያ መንገድ:-
አድራሻ:- _____	<input type="checkbox"/> ደብዳቤ <input type="checkbox"/> የንግድ አገልግሎት አቅራቢ <input type="checkbox"/> በእጅ ማድረስ
_____	<input type="checkbox"/> ፋክስ፣ ለ:- _____
የተላከበት ቀን:- _____	<input type="checkbox"/> ኢሜይል፣ ለ:- _____ <small>(ኢሜይል የሚፈቀደው ግለሰቡ በጽሁፍ ከተስማማ ብቻ ነው)</small>

**ስነዶችን ከአንድ ወገን በላይ ከላኩ፣ ከላይ ያለውን መረጃ ለተጨማሪ ወገኖች በተለየ ወረቀት ላይ ያቅርቡ።**

ጥያቄውን ያዘጋጀው ወይም መረጃ የሚያቀርበው ሰው ስም:- \_\_\_\_\_

ፊርማ:- \_\_\_\_\_ ቀን:- \_\_\_\_\_