



## SOLICITUD PARA PARTICIPAR POR TELÉFONO

Usted y sus testigos pueden participar por teléfono en su audiencia o mediación si hay un motivo justificado (*Regla 2821.8*). Le toca a usted tratar de lograr que la otra parte acepte. Luego de que usted haya tratado de contactar a la otra parte, complete este formulario y envíeselo a la otra parte y a la Oficina de Audiencias Administrativas (OAH, por sus siglas en inglés). La OAH le dejará saber si usted puede participar por teléfono. .  
**\*\*Nota: Los abogados y representantes no podrán participar por teléfono.**

Mi Nombre: \_\_\_\_\_ El número de mi caso.: \_\_\_\_\_

Mi Dirección: \_\_\_\_\_ Mi número de teléfono: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Mi Fax: \_\_\_\_\_

Ciudad Estado Código Postal

1. Mi audiencia está programada para: \_\_\_\_\_ a las \_\_\_\_\_  
 (Fecha) (Hora)

2. Solicito:

Participar por teléfono en la audiencia o mediación. Pueden llamarme al número:

Que el testigo \_\_\_\_\_ pueda participar por teléfono en la audiencia. Pueden llamar a mi testigo al teléfono: \_\_\_\_\_

3. Yo y o mi testigo tenemos el siguiente motivo justificado para participar por teléfono::

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

4. He tratado de contactar a la otra parte para que acepten esta solicitud y (marque uno):

- Aceptaron
- No aceptaron
- No he recibido noticia de ellos

5. Le envié copia de este documento a (el nombre de la otra parte) \_\_\_\_\_ el (fecha) \_\_\_\_\_ por (marque uno) :

- Fax** al número: \_\_\_\_\_
- Correo** a la siguiente dirección
- Entrega **en sus manos** a la siguiente dirección:

\_\_\_\_\_  
 Dirección de la otra parte

\_\_\_\_\_  
 Ciudad Estado Código Postal

\_\_\_\_\_  
 Mi Firma Fecha

**SE ORDENA: CONCEDIDA**   
**DENEGADA**

\_\_\_\_\_  
**Juez de Derecho Administrativo**