

X-----

رقم حالة مكتب جلسات
الاستماع المحايدة (IHO): _____ ،

المدعي،

الموافقة على تغيير التمثيل

-ضد-

، _____

المدعى عليه.

X-----

تمت بموجب هذا الموافقة على أن يكون _____ ، من
_____ ، هو الممثل البديل المقيد لولي الأمر عن الطرف الموقع أدناه في الإجراء
المتخذ أعلاه وأن يحل محل المحامي الموقع أدناه أو المدافع غير المحامي اعتبارًا من هذا التاريخ.

اسم ولي الأمر/الوصي (يُرجى الكتابة بخط واضح)	توقيع الوالد(ة)/الوصي
التاريخ (الشهر/اليوم/السنة)	المدينة/الولاية
المحامي/الممثل غير المحامي المستبدل	المحامي/الممثل غير المحامي البديل
من خلال: _____	من خلال: _____
الاسم/الشركة: _____	الاسم/الشركة: _____

ولاية نيويورك

مقاطعة _____

في اليوم ____ من الشهر _____ ، 20____ ، حضر أمامنا الموقع أدناه، كاتب العدل في الولاية المذكورة وعنها بشخصه
وتعرّفنا على شخصه أو أثبت لنا بدليل مرضٍ أنه الشخص الموقع باسمه على المستند
أدناه وأقرّ أمامنا بأنه فعل الأمر ذاته بصفته وأنه بتوقيعه على هذا المستند، فقد جعل هذا الشخص أو من ينوب عنه المستند ساريًا.

توقيع كاتب العدل