

IMPARTIAL HEARING OFFICE (ইমপার্শিয়াল হিয়ারিং অফিস)

----- X

_____, IHO কেসের নম্বর: _____

আবেদনকারী,

-বিরুদ্ধে-

প্রতিনিধিত্ব পরিবর্তনে সম্মতি

_____,

বিবাদী।

----- X

এতদ্বারা সম্মতি জানানো হচ্ছে যে, _____, এর
_____ কে, উপরোক্ত অধিকারপ্রাপ্ত মামলায় নিম্নস্বাক্ষরকারী পক্ষের
জন্য রেকর্ডের মূল প্রতিনিধি হিসেবে প্রতিস্থাপিত করা হবে, যা এই তারিখে নিম্নস্বাক্ষরকারী অ্যাটর্নি বা অ-অ্যাটর্নি
অ্যাডভোকেটের স্থলে প্রযোজ্য হবে।

পিতামাতা/অভিভাবকের নাম (ইংরেজি বড় ছাপার অক্ষরে)	পিতামাতা/অভিভাবকের স্বাক্ষর
তারিখ (মাস/দিন/বছর)	সিটি/ স্টেট
বিদায়ী অ্যাটর্নি/অ-অ্যাটর্নি প্রতিনিধি	নবনিযুক্ত অ্যাটর্নি/অ-অ্যাটর্নি প্রতিনিধি
নিচের উল্লিখিত উপায় অনুসরণ করে: _____	নিচের উল্লিখিত উপায় অনুসরণ করে: _____
নাম/ফর্ম: _____	নাম/ফর্ম: _____

স্টেট অফ নিউ ইয়র্ক

কাউন্টি _____

উল্লিখিত রাজ্যের একজন নোটারি পাবলিক হিসেবে আমি, নিম্নস্বাক্ষরকারী, এই মর্মে ঘোষণা করছি যে 20____ সালের
_____ মাসের, _____ তারিখে, _____, আমার সম্মুখে স্ব-ব্যক্তিগতভাবে উপস্থিত হন
যিনি আমার ব্যক্তিগতভাবে পরিচিত অথবা পর্যাপ্ত প্রমাণের ভিত্তিতে আমার কাছে প্রমাণিত হয়েছে যে তিনি এই নথিতে
স্বাক্ষরিত নামের প্রকৃত ব্যক্তি, এবং তিনি আমার কাছে স্বীকার করেছেন যে তিনি এই নথিটি তার নিজস্ব ব্যক্তিগত ক্ষমতায়
সম্পাদন করেছেন এবং এই নথিতে তার স্বাক্ষরের মাধ্যমে, সংশ্লিষ্ট ব্যক্তি বা যাঁর পক্ষ থেকে তিনি কাজ করেছেন, নথিটি
সম্পাদন করেছেন।

নোটারি পাবলিক স্বাক্ষর