

**CONSENT TO CHANGE ATTORNEY/ NON-ATTORNEY
REPRESENTATION (ADVOKATNI/YURIDIK VAKILNI
ALMASHTIRISHGA ROZILIK)**

IMPARTIAL HEARING OFFICE (NEYTRAL TINGLOVLAR BO'LIMI)

----- X

_____, IHO ishining raqami.: _____

Arizachi,

-qarshi-

CONSENT TO CHANGE
REPRESENTATION (VAKILLIKNI
O'ZGARTIRISHGA ROZILIK)

Javobgar.

-----X

BU ROZIZLIK BERILGAN deb _____, ning
_____, yuqorida ko'rsatilgan huquqda quyida imzo qo'ygan tomonning
ota-ona vakili sifatida almashtirilishi kerak ushbu sanada quyida imzo qo'ygan advokat yoki advokat
bo'lmagan advokat o'rniga va o'rniga amal qilgan harakat.

OTA-ONA/ VOYNING FISMI
(ILTIMOS, CHOP QILISH)

OTA-ONA/ VOYNING IMZO

SANA (mm/dd/yyyy)

SHAHAR/ SHTATI

Outgoing Attorney/Non-Attorney Representative
(Ketayotgan advokat/yuridik ma'lumotga ega
bo'lmagan vakil)

Incoming Attorney/Non-Attorney Representative
(Kirayotgan advokat/yuridik ma'lumotga ega
bo'lmagan vakil)

Tomonidan: _____

Tomonidan: _____

Ism/Firma: _____

Ism/Firma: _____

STATE OF NEW YORK (NYU-YORK SHTATI)

OF TUMANI _____

Yoniq the ____ kuni _____, 20____, mening oldimda, quyida imzo chekuvchi, ushbu davlatda va
ushbu davlat uchun notarius, shaxsan menga _____ shaxsan tanish bo'lib
ko'rindi yoki menga qoniqarli dalillarga asoslanib, uning nomi ichki hujjatga obuna bo'lgan shaxs ekanligini
isbotladi va menga o'zining shaxsiy maqomida xuddi shu narsani amalga oshirganligini va hujjatdagi imzosi
bilan hujjat, shaxs yoki ijro hujjati bo'yicha harakat qilganligini tan oldi.

NOTARY PUBLIC SIGNATURE (NOTARIUS OMMAVIYINING IMZOSI)