



**AUTHORIZATION OF  
REPRESENTATIVE  
AUTORIZACIÓN DE REPRESENTANTE**

Mag. Dist. No:  
Distrito Núm.:  
MDJ Name:  
Nombre del Juez:

Address:  
Dirección:

Telephone:  
Teléfono:

\_\_\_\_\_  
V. / Contra  
\_\_\_\_\_

Docket No./Núm. de caso:  
Case Filed/Fecha de radicación:

**PURSUANT TO PA. R.C.P.M.D.J. NO. 207(B):**

**Individual:**  
I designate \_\_\_\_\_  
to act as the authorized representative in the above-  
captioned matter.

**CON ARREGLO A LO DISPUESTO EN PA. R.C.P.M.D.J.  
Núm. 207(B):**

**Persona:**  
Designo a \_\_\_\_\_  
para que actúe en calidad de representante autorizado  
en el proceso del encabezado.

Date/Fecha: \_\_\_\_\_  
Name (Print)/Nombre (en letra de molde): \_\_\_\_\_  
Signature/Firma: \_\_\_\_\_

**Partnership, Corporation or Similar Entity:**  
I designate \_\_\_\_\_  
to act as the authorized representative of  
\_\_\_\_\_ in the above-captioned  
matter.  
I further certify that I have the authority to execute this  
form on behalf of the party and that I am: **(check one)**

**Sociedad, corporación o persona jurídica afín:**  
Designo a \_\_\_\_\_  
para que actúe en calidad de representante autorizado  
de \_\_\_\_\_ en el proceso del  
encabezado.  
Certifico asimismo que estoy facultado para otorgar  
este documento en nombre de la parte y que soy:

- the individual or sole proprietor that is the party;
- an officer of the corporation that is the party;
- a partner of the general partnership that is the party;
- a general partner of the limited partnership that is the party
- a manager of the limited liability company that is the party;
- an officer of the board of governors of the professional association that is the party;
- a trustee of the business trust that is the party;

- (marcar la opción correspondiente)**  
 la persona o propietario único parte de la causa;
- funcionario de la sociedad anónima/corporación parte de la causa;
- socio de la sociedad colectiva parte del proceso;
- socio comanditado de la sociedad en comandita simple parte del proceso;
- gerente de la sociedad de responsabilidad limitada parte del proceso;
- funcionario del concejo directivo de la asociación profesional parte del proceso;
- fideicomisario del fideicomiso comercial parte del proceso;

Date/Fecha: \_\_\_\_\_  
Name (Print)/Nombre (en letra de molde): \_\_\_\_\_  
Signature/Firma: \_\_\_\_\_



Authorized Representative Contact Information:

Información de contacto del representante autorizado:

Name/Nombre: \_\_\_\_\_

Address/Dirección: \_\_\_\_\_

City, State, Zip/Ciudad, estado, código postal: \_\_\_\_\_

Phone/Teléfono: \_\_\_\_\_

I, \_\_\_\_\_, do hereby verify, to the best of my knowledge, information and belief, that I have personal knowledge of the facts and circumstances of the above-captioned matter.

I certify that this filing complies with the provisions of the Case Records Public Access Policy of the Unified Judicial System of Pennsylvania that require filing confidential information and documents differently than non-confidential information and documents.

Name of Authorized Representative (Print)/

Nombre del representante autorizado (en letra de molde): \_\_\_\_\_

Signature/Firma: \_\_\_\_\_

El que suscribe, \_\_\_\_\_, hago constar a mi leal saber y entender que tengo conocimiento personal de los hechos y las circunstancias correspondientes al proceso del encabezado.

Certifico que la radicación de este documento se atiene a lo dispuesto en la Política de Acceso a Expedientes de Dominio Público del Sistema Judicial Unificado de Pennsylvania, la cual exige distintas formas de radicación para documentos e información de carácter confidencial y para aquellos sin carácter confidencial.

