



V. / ضد

Mag. Dist. No:

رقم محكمة الصلح الإقليمية:

MDJ Name:

اسم قاضي محكمة الصلح الإقليمية:

Address:

العنوان

Telephone:

الهاتف

Docket No./رقم الحافظة:

Case Filed/تم تقديم الاجراء

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

:PA. R.C.P.M.D.J. NO. 207(B) بموجب

Individual:

فرد:

I designate _____
to act as the authorized representative in the above-
captioned matter.

أقوم بتعيين _____
ليكون الممثل المفوض في القضية المبينة أعلاه.

Date/التاريخ: _____

Name (Print)/الاسم (كتابة): _____

Signature/التوقيع: _____

Partnership, Corporation or Similar Entity:

شراكة، شركة، أو كيان مشابه:

I designate _____
to act as the authorized representative of
_____ in the above-captioned
matter.

أقوم بتعيين _____
ليكون الممثل المفوض لـ
_____ في القضية المبينة أعلاه.

I further certify that I have the authority to execute this
form on behalf of the party and that I am: **(check one)**

كما وأشهد بأنني أملك صلاحية التوقيع على هذه الاستمارة نيابة عن الطرف
وبأنني **(اختر احدى الخيارات التالية):**

- 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;

- الفرد أو المالك الأوحد الذي يشكل الطرف؛
 موظف في الشركة التي تشكل الطرف؛
 شريك في الشراكة العامة التي تشكل الطرف؛
 شريك عام في الشراكة المحدودة التي تشكل الطرف؛
 مدير في الشركة محدودة الضمان التي تشكل الطرف؛
 موظف مسؤول في مجلس الحكام التابع للجمعية المهنية التي تشكل
الطرف؛
 وصي في اتحاد احتكاري تجاري (business trust) الذي يشكل
الطرف؛

Date/التاريخ: _____

Name (Print)/الاسم (كتابة): _____

Signature/التوقيع: _____



Authorized Representative Contact Information:

معلومات الاتصال بالممثل المفوض:

Name/الاسم: _____
Address/العنوان: _____
City, State, Zip/المدينة، الولاية، الرقم البريدي: _____
Phone/الهاتف: _____

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.

أنا، _____، أؤكد أنه بحسب معرفتي ومعلوماتي وتقديري إن الوقائع والظروف الخاصة بالقضية المبينة أعلاه معروفة لي بشكل شخصي.

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.

وأنا أشهد بأن هذا التقديم يمثل لأحكام سياسة النظام القضائي الموحد في Pennsylvania فيما يتعلق بالوصول العام لسجلات القضايا والتي تفرض تقديم المعلومات والمستندات السرية بطريقة تختلف عن تلك الغير سرية.

Name of Authorized Representative (Print)/

اسم الممثل المفوض (كتابة)

Signature/التوقيع: _____

