



Mag. Dist. No:
Суд. округ №:
MDJ Name:
Ф. И. О. окр. судьи

Address:
Адрес:

Telephone:
Телефон:

V. / против

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.

Date/Дата: _____

Name (Print)/Имя (печатными буквами): _____

Signature/Подпись: _____

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)**

- 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;

Date/Дата: _____

Name (Print)/Ф. И. О. (печатными буквами): _____

Signature/Подпись: _____

СОГЛАСНО PA. R.C.P.M.D.J. NO. 207(B):

Физическое лицо:
Я назначаю _____
выступать моим уполномоченным представителем
в указанном выше деле.

Партнерство, корпорация или иное юридическое
лицо:

Я назначаю _____
выступать моим уполномоченным представителем
_____ в указанном выше
деле.
Я также подтверждаю, что я имею полномочия
подписать настоящую форму от имени стороны
дела и что я являюсь: **(отметьте один пункт)**

- индивидуальным или единоличным
собственником, являющимся стороной дела;
- должностным лицом корпорации, являющейся
стороной дела;
- партнером генерального партнерства,
являющегося стороной дела;
- генеральным партнером ограниченного
партнерства, являющегося стороной дела;
- менеджером общества с ограниченной
ответственностью, являющегося стороной дела;
- должностным лицом управляющего совета
профессиональной ассоциации, являющейся
стороной дела;
- членом делового траста, являющегося стороной
дела;



Authorized Representative Contact Information:

Контактная информация уполномоченного представителя:

Name/Ф. И. О. _____

Address/Адрес: _____

City, State, Zip/Город, штат, почтовый индекс: _____

Phone/Телефон: _____

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.

Я, _____, настоящим подтверждаю, что, насколько мне известно, я непосредственно знаю факты и обстоятельства указанного выше дела.

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.

Я подтверждаю, что обращение с настоящим документом соответствует положениям Правил публичного доступа к судебным делам Единой судебной системы штата Pennsylvania, которая требует иного обращения с конфиденциальной информацией и документами, чем с неконфиденциальной информацией и документами.

Name of Authorized Representative (Print)/Ф. И. О. уполномоченного представителя (печатными буквами): _____

Signature/Подпись: _____

