



**AUTHORIZATION OF
REPRESENTATIVE
ỦY QUYỀN NGƯỜI ĐẠI DIỆN**

Mag. Dist. No:
Khu Thẩm Phán Số:
MDJ Name:
Tên THẨM PHÁN:

Address:
Địa Chỉ:

Telephone:
Điện Thoại:

V. / Kiện với

Docket No./Số sổ Ghi Án:
Case Filed/Hồ Sơ:

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.

**THEO QUY TẮC TỔ TỤNG DÂN SỰ PA. R.C.P.M.D.J.
SỐ 207(B):**

Cá nhân:
Tôi chỉ định _____
đóng vai trò là người đại diện được ủy quyền trong vấn
đề nêu trên.

Date/Ngày Tháng: _____

Name (Print)/Tên (Viết): _____
Signature/Chữ Ký: _____

Partnership, Corporation or Similar Entity:
I designate _____
to act as the authorized representative of
_____ in the above-captioned
matter.

Công ty hợp tư, Công ty hoặc Thực Thể Tương Tự:
Tôi chỉ định _____
đóng vai trò là người đại diện được ủy quyền cho
_____ trong vấn đề nêu trên.

- 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;

- Tôi chứng nhận thêm rằng tôi có quyền thực thi mẫu này thay mặt cho bên liên quan và tôi: **(chọn một)**
- cá nhân hoặc công ty cá nhân là bên liên quan;
 - một cán bộ của công ty là bên liên quan;
 - một hội viên của công ty hợp danh là bên liên quan;
 - một hội viên thường của công ty hợp tư thường là bên liên quan
 - một quản lý của công ty hợp tư thường là bên liên quan;
 - một cán bộ của hội đồng quản trị của hiệp hội nghề nghiệp là bên liên quan;
 - một sở tín ủy thác di sản thương mại là bên liên quan;

Date/Ngày Tháng: _____

Name (Print)/Tên (Viết Tên): _____
Signature/Chữ Ký: _____



Authorized Representative Contact Information:

Thông tin liên lạc của Người Đại Diện được Ủy Quyền:

Name/Tên: _____

Address/Địa chỉ: _____

City, State, Zip/Thành phố, Tiểu Bang, Zip: _____

Phone/Điện thoại: _____

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.

Tôi, _____, ở đây xác minh rằng, với sự hiểu biết, thông tin và niềm tin tốt nhất của mình, rằng tôi có kiến thức cá nhân về các sự kiện và hoàn cảnh của vấn đề được nêu ở trên.

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.

Tôi xác nhận rằng việc nộp hồ sơ này tuân thủ các quy định của Chính sách Truy cập Hồ Sơ Công khai của Hệ thống Tư pháp Thống nhất Pennsylvania yêu cầu nộp thông tin và tài liệu bí mật khác với thông tin và tài liệu không bí mật.

Name of Authorized Representative (Print)/

Tên Người Đại Diện được Ủy Quyền (Viết Tên): _____

Signature/Chữ Ký: _____

