

محكمة ماساتشوستس الابتدائية إدارة محكمة المقاطعة	رقم الدعوى:	التماس إلى المحكمة وشهادة مشفوعة بالقسم
محكمة المقاطعة	ضد المدعى عليه	المدعي/حكومة الولاية
<p>نيابة عن المدعي ○ حكومة الولاية ○ المدعى عليه في هذه القضية، أطلب بكل احترام من المحكمة الموقرة:</p> <p><input type="checkbox"/> تأجيل الدعوى: لتأجيل هذه القضية المقررة حاليًا بخصوص _____ في _____ حتى _____, للأسباب المبينة في الصفحة الثانية من هذا النموذج.</p> <p><input type="checkbox"/> إلغاء الحكم الغيابي: لطلب إلغاء الحكم الغيابي أو القرار الغيابي الصادر في _____, وإعادة هذه القضية إلى جدول المحكمة مرة أخرى للأسباب المذكورة في الصفحة الثانية من هذا النموذج.</p> <p><input type="checkbox"/> إلغاء قرار رفض الدعوى: لطلب إلغاء قرار أو حكم رفض الدعوى الصادر في _____, وإعادة هذه القضية إلى جدول المحكمة مرة أخرى للأسباب المذكورة في الصفحة الثانية من هذا النموذج.</p> <p><input type="checkbox"/> محاكمة عاجلة: لطلب إجراء محاكمة عاجلة للشكاوى ذات الأرقام المذكورة أعلاه للأسباب المذكورة في الصفحة الثانية من هذا النموذج.</p> <p><input type="checkbox"/> محاكمة جديدة: لطلب إلغاء حكم المحكمة في هذه القضية الصادر بتاريخ _____ (التاريخ) وإجراء محاكمة جديدة للأسباب المذكورة في الصفحة الثانية من هذا النموذج.</p> <p><input type="checkbox"/> مراجعة أو إلغاء العقوبة: لطلب مراجعة أو إلغاء العقوبة الصادرة بشأن هذه القضية بتاريخ _____ (التاريخ) للأسباب المذكورة في الصفحة الثانية من هذا النموذج.</p> <p><input type="checkbox"/> تعديل أو تمديد أمر منع إساءة المعاملة: لطلب تمديد أو تعديل أمر منع إساءة المعاملة بموجب G.L. c. 209A بتاريخ _____ بالطريقة وللأسباب المذكورة في الصفحة الثانية من هذا النموذج.</p> <p><input type="checkbox"/> الانسحاب من التمثيل: لطلب السماح لك بالانسحاب من تمثيل _____ (الطرف) في هذه القضية للأسباب المذكورة في الصفحة الثانية من هذا النموذج.</p> <p><input type="checkbox"/> أخرى: (حدد ما تطلبه من المحكمة وأسباب ذلك في ورقة منفصلة وضمها إلى هذا النموذج.)</p>		
<p>وضعت اليوم نسخة في البريد <input type="checkbox"/> سلمت نسخة باليد <input type="checkbox"/> من هذا التماس إلى جميع الجهات الأخرى في هذه القضية. أي بيانات للحقائق مقدمة في هذا التماس هي مقدمة تحت طائلة عقوبة شهادة الزور و ○ من معرفتي الشخصية ○ استنادا إلى معلومات أعتقد أنها صحيحة.</p>		
التاريخ	التوقيع X	
الاسم المطبوع	العنوان	رقم الهاتف:
<p>إذا كان الطرف الآخر يوافق على الالتماس، فيجب عليه أو المحامي التوقيع هنا للإشارة إلى الموافقة.</p>		
التاريخ	التوقيع X	رقم الهاتف:
<p>للاستخدام من قبل الموظف القضائي الإداري فقط</p>		
وقت جلسة الاستماع	تاريخ جلسة الاستماع	لقد تم تحديد موعد لجلسة الاستماع الخاصة بهذا الالتماس أمام المحكمة في هذا التاريخ والوقت <
التاريخ	الموظف القضائي الإداري أو من ينوب عنه	
<p>للاستخدام من قبل القاضي فقط</p>		
<input type="checkbox"/> بعد جلسة الاستماع	<input type="checkbox"/> بدون جلسة استماع	<input type="checkbox"/> هذا الالتماس <input type="checkbox"/> مقبول. <input type="checkbox"/> مرفوض.
التاريخ	القاضي X	

رقم الدعوى:

التماس مقدم إلى المحكمة وشهادة مشفوعة
بالقسم - الصفحة الثانية

يرجى ملاحظة أنه يتعين عليك الامتثال لأي قواعد للمحكمة تحكم الالتماس المحدد. وقم بإرفاق أي مواد تود من المحكمة النظر فيها. وقم أيضًا بإرفاق جميع أسباب الالتماس؛ فالفشل في تضمين أحد الأسباب قد يمنعك من تقديم الالتماس في وقت لاحق. كما هو مبين في الصفحة الأولى، لاحظ أن بيانات الوقائع تكون مقدمة تحت طائلة عقوبات الحنث باليمين.

THIS FORM IS FOR REFERENCE ONLY. DO NOT SUBMIT TO THE COURT.
يعتبر هذا النموذج كمرجع فقط. يجب عدم تسليمه للمحكمة