



المحاكم الابتدائية لولاية ماساتشوستس

رقم ملف القضية:

إشعار المثول أمام المحكمة

الأسم في القضية	قسم المحكمة (يرجى اختيار واحدة فقط)	
	<input type="checkbox"/> محكمة بلدة بوسطن <input type="checkbox"/> محكمة الأحداث <input type="checkbox"/> محكمة الوصايا والعوائل	<input type="checkbox"/> محكمة المقاطعة <input type="checkbox"/> محكمة الأراضي <input type="checkbox"/> المحكمة العليا
ضد	أسم شعبة المحكمة او المقاطعة	

إشعار المثول امام المحكمة

يرجى تحديد كيفية التمثيل:

 أمثل نفسي في هذه القضية

 المحامي يمثل المدعى عليه: \_\_\_\_\_

يرجى تعبئة كامل المعلومات المطلوبة ادناه

الرقم النقابي الخاص بالمحامي:	الأسم الكامل (الاول والوسطي والكنية):	
رقم الهاتف:	أسم شركة المحاماة او المنظمة (إن وجدت):	
رقم هاتف الجوال (الموبايل):	رقم الشقة	العنوان واسم الشارع:
عنوان البريد الالكتروني:	اسم المدينة:	
التاريخ	التوقيع:	