

致法庭的动议暨切结书		案卷编号	马萨诸塞州审理法院 地方法院部	
_____ 诉 _____ 原告 / 马萨诸塞州 被告		地方法院		
兹代表参与本案诉讼的 <input type="radio"/> 原告 <input type="radio"/> 马萨诸塞州 <input type="radio"/> 被告，本人恳请法庭：				
<input type="checkbox"/> 继续审理： 继续审理定于_____进行_____之本案，直至_____，理由见本表第 2 页。 <input type="checkbox"/> 取消缺席： 判令撤销于_____作出的缺席裁决、缺席判令或缺席判决，并将本案交由法庭重新排期审理，理由见本表第 2 页。 <input type="checkbox"/> 取消撤案： 判令撤销于_____作出的撤案判令或判决，并将本案交由法庭重新排期审理，理由见本表第 2 页。 <input type="checkbox"/> 快速审理： 判令快速审理起诉书编号如上文所列之案件，理由见本表第 2 页。 <input type="checkbox"/> 重新审理： 判令撤销法庭于_____（日期）就本案作出的判决，并判令重新审理本案，理由见本表第 2 页。 <input type="checkbox"/> 修改或撤销判决： 修改或撤销_____（日期）就本案作出的判决，理由见本表第 2 页。 <input type="checkbox"/> 修改或延长家暴预防令： 延长或修改 G.L. c. 209A 项下日期为_____之虐待预防令，要求及理由见本表第 2 页。 <input type="checkbox"/> 退出代理： 准许本人不再担任_____（诉讼方）在本案的代理人，理由见本表第 2 页。 <input type="checkbox"/> 其他： （请另纸作为本表附件，说明您请求法庭采取什么行动并说明理由。）				
<p>本人今天已经向与本案有关的所有其他各方 <input type="checkbox"/> 邮寄 <input type="checkbox"/> 递交了本动议的副本。</p> <p>本动议中的任何事实陈述均属实，否则本人愿接受伪证法处罚并且</p> <p><input type="radio"/> 就本人所知 <input type="radio"/> 基于本人认为真实的信息。</p>				
日期	签名 X			
公正填写姓名	地址	电话号码		
如果另一方同意动议，则该方或其律师应在此签名以示同意。				
日期	签名 X		电话号码	
地方法官书记专用栏				
已安排于右列日期和时间 > 就该动议开庭听证 >		开庭日期	开庭时间	
日期	地方法官书记或授权代表			
法官专用栏				
<input type="checkbox"/> 经开庭后		<input type="checkbox"/> 未经开庭	裁定将该动议	<input type="checkbox"/> 照准。 <input type="checkbox"/> 驳回。
日期	法官 X			

请注意，您必须遵守对您具体动议有管辖效力的任何法庭规则。请随附您希望法庭考虑的任何资料。说明您提出动议的所有理由；如果不说明理由，则您可能会被剥夺以后再提出动议的权利。如第一页所述，请注意如有任何虚假陈述，均会按伪证罪受到惩罚。

This form is for reference only. Do not submit to the court.
此表仅供参考。不要递交给法庭。