



**AUTHORIZATION OF
REPRESENTATIVE
AUTORISATION DE
REPRÉSENTATION**

Mag. Dist. No:
N° de Distr. Jud. :
MDJ Name:
Nom du Juge du Distr. Jud. :

Address:
Adresse :

Telephone:
Téléphone :

V. / C.

Docket No./N° de rôle du tribunal :
Case Filed/Affaire enregistrée :

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.

**CONFORMÉMENT À LA RÈGLE N° 207(B) DES
R.C.P.M.D.J. PA :**

Personne physique :
Je désigne _____
afin d'agir en qualité de représentant autorisé dans
l'affaire indiquée ci-dessus.

Date/Date : _____

Name (Print)/Nom (en lettres d'imprimerie) : _____

Signature/Signature : _____

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

**Société de personnes, société de capitaux ou entité
similaire :**
Je désigne _____
pour agir en qualité de représentant autorisé de
_____ dans l'affaire indiquée
ci-dessus.

I further certify that I have the authority to execute this
form on behalf of the party and that I am: **(check one)**

Je certifie en outre que j'ai le pouvoir de signer ce
formulaire au nom de la partie et que je suis : **(cocher
une case)**

- 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;

- la personne physique ou le seul propriétaire qui est
la partie ;
- un dirigeant de la société de capitaux qui est la
partie ;
- un associé de la société en nom collectif qui est la
partie ;
- un associé commandité de la société en
commandite simple qui est la partie
- un directeur de la société à responsabilité limitée
qui est la partie
- un membre du conseil d'administration de
l'association professionnelle qui est la partie ;
- un fiduciaire de la fiducie d'entreprise qui est la
partie ;

Date/Date : _____

Name (Print)/Nom (en lettres d'imprimerie) : _____

Signature/Signature : _____



Authorized Representative Contact Information:

Coordonnées du Représentant autorisé :

Name/*Nom* : _____

Address/*Adresse* : _____

City, State, Zip/*Ville, État, Code postal* : _____

Phone/*Téléphone* : _____

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.

Je soussigné, _____, confirme qu'à ma connaissance et selon des informations que je tiens pour véridiques, j'ai une connaissance personnelle des faits et circonstances de l'affaire indiquée ci-dessus.

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.

Je certifie que ce dépôt est conforme aux dispositions du Règlement d'accès public aux fichiers judiciaires du Système judiciaire unifié de Pennsylvania, lequel exige le dépôt d'informations et documents confidentiels différemment des informations et documents non-confidentiels.

Name of Authorized Representative (Print)/
Nom du Représentant autorisé (en lettres d'imprimerie) : _____

Signature/*Signature* : _____

