COMMONWEALTH OF PENNSYLVANIA COUNTY OF



AUTHORIZATION OF

REPRESENTATIVE

대표 위임장

PENNSYLVANIA주

카운티

Mag. Dist. No: 관할 법원 번호: MDJ Name: 담당 판사 성명: Address: 주소:	V. / 대
Telephone: 전화번호:	Docket No./일람 번호:
PURSUANT TO PA. R.C.P.M.D.J. NO. 207(B): Individual: I designate	Case Filed/접수 사건: PA. R.C.P.M.D.J. 207(B)에 의거하여, □ 개인: 본인은 상기된 사안에 대해
to act as the authorized representative in the above- captioned matter.	근한는 경기된 자한에 대해 (이)가 위임 대표로 이행할 것을 지정합니다.
Date/날짜: Name (Prir	nt)/성명 (정자체): Signature/서명:
☐ Partnership, Corporation or Similar Entity:	□ 파트너십, 법인 또는 유사 단체:
I designate to act as the authorized representative of in the above-captioned matter.	본인은 상기된 사안에 대해 (이)가 의 위임 대표를 이행하도록 지정합니다.
I further certify that I have the authority to execute this form on behalf of the party and that I am: (check one)	당사자를 대신하여 본 양식을 체결할 권한이 있음을 인증하며 다음을 인증합니다. (하나에 표기하십시오)
the individual or sole proprietor that is the party;	□ 당사자인 개인 또는 자영업자
an officer of the corporation that is the party;	□ 당사자인 법인의 임원
a partner of the general partnership that is the party;	□ 당사자인 일반 파트너십의 파트너
 a general partner of the limited partnership that is the party a manager of the limited liability company that is the 	□ 당사자인 유한 파트너십의 일반 파트너□ 당사자인 유한 책임 회사의 매니저
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;	□ 당사자인 재단 작품 회사의 메디지□ 당사자인 전문 협회의 운영 위원 임원□ 당사자인 사업 신탁의 관리자

Date/날짜:		
Name (Prin	t)/성명 (정자체):	
	Signature/서명:	
Authorized Representative Contact Information:	위임 대표 연락처:	
Name/성명:		_
Address/주소:		_
City, State, Zip/시, 주, 우편번호:		
Phone/전화번호:		_
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.	본인,(은 본인의 최선의 지식, 정보 및 믿음에 비추어 상기된 사인 대한 사실과 정보에 대해 개인적 지식을 가지고 있음을 확인합니다.	안에
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.	이 접수는 비기밀 정보 및 문서와 달리 기밀 정보 및 문접수를 요하는 Pennsylvania 통합 사법 제도의 사건 기본 공공 열람 정책의 조항에 준수함을 인증합니다.	-
Name of Authorized Representative (Print)/ 위임 대표의 성명(정자체):		
. ,		