

WNIOSEK O PONOWNE ROZPATRZENIE ORZECZENIA (DROBNE ROSZCZENIA I SPRAWY MIESZKANIOWE)

JD-CV-51P Rev. 2-22
C.G.S. §§ 52-212, 52-212a, 52-259c; P.B. §§ 17-4, 17-43, 24-31

SAŁ WYŹSZY STANU
CONNECTICUT
www.jud.ct.gov



Instructions:

Jeżeli zwracasz się z prośbą do sądu o ponowne rozpatrzenie orzeczenia dot. drobnych roszczeń lub postępowania uproszczonego (eksmisji), złóż niniejszy formularz i uiść wymaganą opłatę.

Jeżeli zwracasz się z prośbą do sądu o ponowne rozpatrzenie orzeczenia zaocznego lub oddalonego powództwa w sprawie postępowania uproszczonego (eksmisji), posłuż się formularzem JD-HM-42.

Aby uzyskać informacje na temat udogodnień w ramach ADA, skontaktuj się z sekretariatem sądowym lub wejdź na: www.jud.ct.gov/ADA.

Do Wyłączonego Użytku Sądu

MTOPJH

SCMTO



Sygnatura akt

Okręg Sądowy Sprawy Mieszk.

Adres Sądu (Numer, ulica, miejscowość, oraz kod pocztowy)

Nazwa sprawy (Powód/Pozwany)

Wniosek o Ponowne Rozpatrzenie Orzeczenia

Proszę, aby orzeczenie w niniejszej sprawie zostało rozpatrzone ponownie ponieważ:

Podpisano (Powód/ Oskarżony lub Adwokat)

Data podpisu

Złożył podpis i został zaprzysiężony w dniu (Data) w mojej obecności

Podpisano (Sekretarz, Komisarz Sądu Wyższego, Notariusz)

Poświadczenie

Poświadczam, że kopia niniejszego dokumentu została lub zostanie natychmiast wysłana lub dostarczona w formacie elektronicznym lub drogą nie-elektroniczną w dniu (data) _____ do wszystkich adwokatów i samo-reprezentujących się zarejestrowanych urzędowo stron, oraz że otrzymana została pisemna zgoda na otrzymywanie przesyłek elektronicznych, od wszystkich adwokatów oraz samo-reprezentujących się zarejestrowanych urzędowo stron, które otrzymały bądź bezzwłocznie otrzymają korespondencję drogą elektroniczną.

Imię, nazwisko oraz adres każdej strony oraz adwokata, do którego została lub zostanie wysłana kopia*

*W razie potrzeby, załącz dodatkową kartkę lub kartki, wraz z imieniem, nazwiskiem oraz adresem na który kopia została lub zostanie wysłana lub doręczona.

Podpisano (Podpis osoby składającej/Adwokata wykonującego zawód w Connecticut)

Wpisz literami drukowanymi lub komputerowo imię i nazwisko osoby składającej podpis

Data podpisu

Adres korespondencyjny (Numer, ulica, miejscowość, stan i kod pocztowy)

Numer telefonu