

**WNIOSEK O PONOWNE ROZPATRZENIE
ORZECZENIA (SPRAWY CYWILNE,
Z WYJĄTKIEM DROBNYCH ROSZCZEŃ
I SPRAW MIESZKANIOWYCH)**

JD-CV-107 Rev. 7-19
C.G.S. §§ 52-212, 52-212a, 52-259c
P.B. §§ 17-4, 17-43

POWIADOMIENIE o ADA

Oddział Sądowy Stanu Connecticut działa zgodnie z Ustawą o Niepełnosprawnych (ADA). Jeżeli potrzebujesz racjonalnych udogodnień, w ramach ustawy ADA, skontaktuj się z sekretarzem sądowym lub osobą na liście kontaktów ds. ADA na stronie www.jud.ct.gov/ADA.

STAN CONNECTICUT
SĄD WYŻSZY
www.jud.ct.gov



Niniejszy wniosek musi zostać złożony z odpowiednią opłatą, nałożoną zgodnie z paragrafem 52-259c(a) Kodeksu Ogólnego Stanu Connecticut, chyba że organ sądowy ją zwiesie

Nazwa sprawy (Powód v. Pozwany)		Sygnatura akt
Okręg Sądowy	W (Miejscowości)	

Wniosek o Ponowne Rozpatrzenie Orzeczenia

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

UWAGA: Jeżeli jest to wniosek o ponowne rozpatrzenie orzeczenia wydanego zaocznie, lub w związku z odrzuconym powództwem, wniosek ten musi zostać złożony pod przysięgą składającej go osoby, lub adwokata tej osoby.

Podpisano (Powód/ Oskarżony lub Adwokat)		Data podpisu
Złożył podpis i został zaprzysiężony w mojej obecności	w (Dniu) (Patrz uwagę powyżej)	Podpisano (Asystent Sekretarz, Komisarz Sądu Wyższego, Notariusz) (Patrz uwaga powyżej)

Poświadczenie

Poświadczam, że kopia tego 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 kopia została lub zostanie wysłana**

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