



## SOLICITUD DE EXTENSIÓN DE APELACIÓN Y GRABACIONES DE AUDIENCIA

### USTED PODRÁ USAR ESTE FORMULARIO PARA SOLICITAR:

- MÁS TIEMPO PARA APELAR; O
- LA GRABACIÓN DE AUDIO DE LA AUDIENCIA A FIN DE REVISARLA ANTES DE LA APELACIÓN.

### ENVÍE POR CORREO EL FORMULARIO DILIGENCIADO A:

- LA DIRECCIÓN DE ECB QUE FIGURA EN LA PARTE DE ARRIBA DE ESTE DOCUMENTO; Y
- A LA AGENCIA REGULADORA RESPONSABLE POR LA VIOLACIÓN.

*EL FORMULARIO DEBE SER RECIBIDO POR ECB **EN UN PLAZO DE 30 DÍAS** A PARTIR DE LA FECHA DE ENVÍO DE LA DECISIÓN QUE USTED PLANEA APELAR.*

### INFORMACIÓN ACERCA DE USTED Y DE SU VIOLACIÓN

*Si usted indica un representante, ECB le enviará una respuesta por correo a su representante a la dirección del representante. Si usted no indica un representante, ECB le enviará a usted una respuesta por correo a la dirección que anote a continuación.*

Número(s) de violación (use una página extra, de ser necesaria): \_\_\_\_\_

Nombre que figura en el ticket: \_\_\_\_\_

Nombre del representante: \_\_\_\_\_

Dirección postal: \_\_\_\_\_

Dirección postal: \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado: \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado: \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_

Número telefónico: \_\_\_\_\_

Número telefónico: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

### ESTA SOLICITUD ES PARA (marque una opción):

- Más tiempo para presentar una apelación. Según las reglas de ECB, usted puede solicitar veinte días extra para notificar y presentar su apelación.
- Una grabación de audio de la audiencia. Cuando la grabación se envíe por correo, a usted se le darán veinte días extra para notificar y presentar su apelación.

### PASOS QUE USTED DEBE DAR A FIN DE SOLICITAR UNA EXTENSIÓN O LA GRABACIÓN DE LA AUDIENCIA

**1) ¿Se recibirá esta solicitud en un plazo de 30 días a partir de la fecha de envío por correo de la decisión?**

*Su solicitud será denegada a menos que sea recibida en un plazo no superior a 30 días después de la fecha de envío por correo de la decisión. Esta fecha está impresa al lado de la firma de ALJ en la parte frontal de su decisión de audiencia. Usted debe enviar su solicitud a ECB y a la agencia responsable de la violación (consulte el paso 3).*

SÍ  NO

**(DELE LA VUELTA A LA PÁGINA. DEBE COMPLETARLA.)**

## PASOS QUE USTED DEBE SEGUIR (continuación)

### 2) ¿Ha pagado? (usted DEBE marcar "sí" en una de las opciones siguientes)

- **He pagado la multa por mi violación**

*Usted debe pagar primero la multa impuesta en la decisión y orden recomendada antes de poder solicitar una extensión o la grabación de la audiencia.*

SÍ  NO

- **He depositado la fianza por el monto de la multa**

*De manera alternativa, a usted se le permite depositar una fianza que sea aceptable para el Consejo.*

SÍ  NO

- **Solicito una exoneración del pago de la multa por dificultades económicas**

*Si no puede pagar o depositar una fianza debido a dificultades financieras, usted puede solicitar no prepagar mientras se decide su apelación. Si ECB concede su solicitud, usted no tendrá que pagar la multa mientras se decide su apelación. Si pierde la apelación (o no presenta una), debe pagar todas las penalizaciones.*

SÍ  NO

*Si solicita una exoneración del pago de la multa por dificultades económicas mientras la decisión de su apelación está pendiente, usted **DEBE** adjuntar comprobantes de sus dificultades económicas, por ejemplo las dos primeras páginas de su declaración de impuestos, y explicar a continuación cómo el hecho de pagar la multa antes de la apelación constituiría para usted una dificultad económica.*

---



---



---



---

### 3a) Envíe una copia de mi solicitud a (señale la caja al lado de la agencia a la que le enviará la copia de su solicitud):

**Casos de construcción:**

Dept. of Buildings  
Administrative Enforcement Unit  
280 Broadway, 5<sup>th</sup> Floor  
New York, NY 10007

**Casos de sanidad, reciclaje, correos y vehículos abandonados:**

Department of Sanitation  
Bureau of Legal Affairs  
125 Worth Street, 7<sup>th</sup> Floor  
New York, NY 10013

**Casos de código de incendios (incluye fuegos artificiales):**

FDNY Legal Enforcement Unit  
Bureau of Legal Affairs  
9 Metrotech Center, 4<sup>th</sup> Floor  
Brooklyn, NY 11201

**Casos de vendedores de comida, SRO y código sanitario**

DOHMH General Counsel  
42-09 28th Street  
14<sup>th</sup> Floor CN-30  
Long Island City, NY 11101-4132

**Casos de aire, ruido, agua, RTZ, materiales peligrosos y cloacas:**

DEP General Counsel  
59-17 Junction Blvd, 19<sup>th</sup> Floor  
Flushing, NY 11373-5108

**Casos de código de transporte y ventas de periódicos:**

Dept. of Transportation  
c/o Asst. Commissioner, HIQA  
55 Water Street, 7<sup>th</sup> Floor  
New York, NY 10041

**Casos del Departamento de Parques, parque Hudson River y parque Battery City:**

Parks Dept. Counsel's Office  
The Arsenal, 830 5<sup>th</sup> Avenue  
New York, NY 10065

**Casos de teléfonos públicos:**

DOITT Customer Service Coordinator  
Public Pay Telephones  
75 Park Place, 9th Fl.  
New York, NY 10007

**Casos de mercados:**

Business Integrity Comm.  
General Counsel  
100 Church Street, 20<sup>th</sup> Floor  
New York, NY 10007

**Casos de vendedores generales:**

Dept. of Consumer Affairs  
General Counsel  
42 Broadway, 8<sup>th</sup> Floor  
New York, NY 10004

**Casos de monumentos:**

Landmarks Preservation Commission  
Municipal Building, 1 Centre Street, 9th Floor, North  
New York, NY 10005

*Su solicitud será denegada a menos que envíe una copia de su formulario de solicitud completo a la agencia responsable de la violación. Nota: si está solicitando una exoneración por dificultades económicas, no le envíe a la agencia copias de sus comprobantes de dificultades económicas.*

### 3b) Usted puede probar que le envió una copia de su solicitud a la agencia al marcar la casilla al lado de la agencia en el Paso 3a arriba Y completar y firmar la declaración que sigue a continuación.

YO [escriba su nombre] \_\_\_\_\_, QUE RESIDO EN [su dirección] \_\_\_\_\_,  
DECLARO BAJO PENA DE PERJURIO QUE EL [fecha] \_\_\_\_\_ LE ENVIÉ UNA COPIA DE ESTA SOLICITUD A LA AGENCIA RESPONSABLE DE LA(S) VIOLACIÓN(ES) A LA DIRECCIÓN QUE FIGURA MÁS ARRIBA EN ESTE DOCUMENTO. LO HICE POR MEDIO DE UN BUZÓN DEL SERVICIO POSTAL DE LOS ESTADOS UNIDOS O POR MEDIO DE OTRO SERVICIOS DE CORREOS.

SU FIRMA: \_\_\_\_\_