

**TRIBUNAL SUPERIOR DEL DISTRITO DE COLUMBIA**  
**DIVISIÓN TESTAMENTARIA Y DE SUCESIONES**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
INT  
IDD

En materia de:

\_\_\_\_\_

Adulto

**SOLICITUD DE AUDIENCIA ORAL**  
**Request for Oral Hearing**

Por la presente se notifica que yo, \_\_\_\_\_, solicito una audiencia oral con respecto a la Petición luego de una designación para \_\_\_\_\_, presentada por \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

Fecha

\_\_\_\_\_

Firma del solicitante

\_\_\_\_\_

Nombre impreso del solicitante

\_\_\_\_\_

Domicilio (domicilio real/no un apartado de correos)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Número de teléfono

\_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico

\_\_\_\_\_

Número del Colegio de Abogados unificado (si el solicitante es un abogado)

## CERTIFICADO DE NOTIFICACIÓN

Certifico que el día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ se ha entregado una copia de lo anterior, por correo electrónico de acuerdo con las disposiciones de la Orden Administrativa 13-15 (Administrative Order 13-15), o por correo postal de primera clase y con franqueo pagado, a las siguientes personas (indique los nombres y complete las direcciones postales):

---

Firma