

Do you or your client have any needs under the Americans with Disabilities Act? If yes, please Yes/Sí No/No identify any requirements or accommodations you may require.

¿Tiene usted o su cliente alguna necesidad según la Ley de norteamericanos con incapacidades (ADA)? Si responde "Sí", identifique cualquier requerimiento que pueda precisar.

Will an interpreter be needed? Yes/Sí No/No If yes, for what language _____
¿Se necesitará un intérprete? Si responde "Sí", ¿para qué idioma?

Please Note: Only an interpreter registered with the Administrative Office of the Courts may be used during a court proceeding.

Tenga en cuenta que solamente un/a intérprete inscrito/a en la Oficina Administrativa de los Tribunales se puede usar durante un procedimiento judicial.

I certify that confidential personal identifiers have been redacted from documents now submitted to the court, and will be redacted from all documents submitted in the future in accordance with *Rule* 1:38-7(b).

Certifico que los identificadores personales confidenciales se han censurado (eliminado) de los documentos que se presentan ahora ante el tribunal y que serán censurados de todos los documentos que se presenten en el futuro de conformidad con la *Regla* 1:38-7(b).

Dated/Fechado

Signed/Firmado

Make Filing Fee checks payable to/Haga los cheques por la tasa de presentación pagaderos al:
Treasurer, State of New Jersey (tesorero del estado de Nueva Jersey)

Mailing Address/Dirección postal: Tax Court Management Office, P.O. Box 972, Trenton, NJ 08625-0972