

वादीको नाम	विरुद्ध	प्रतिवादीको नाम
------------	---------	-----------------

अदालती सुनुवाइ जारी राख्ने निवेदन

1. म निम्न हो:

- वादी  
 वादीको अटर्नी  
 प्रतिवादी  
 प्रतिवादीको अटर्नी

2. म निम्न मिति र समयका लागि तोकिएको अदालती सुनुवाइ जारी राख्ने अनुरोध गर्दछु \_\_\_\_\_ का दिन \_\_\_\_\_  पूर्वाह्न  अपराह्न  
सुनुवाइको मिति समय

3. मैले यो सुनुवाइका बारेमा अदालतबाट \_\_\_\_\_ मा सूचना प्राप्त गरेको थिएँ ।  
मिति

4. यो अनुरोध गर्नुको कारण यस प्रकार छ: (लागू हुने कारणमा चिन्ह लगाउनुहोस्)

अदालतको मिति जुधेकाले: यो सुनुवाइको मिति र/वा समय तोकिएको अर्को अदालती कार्यवाहीसँग जुध्छ ।

अदालतको मिति जुध्ने समय र मिति:

\_\_\_\_\_ का दिन \_\_\_\_\_  पूर्वाह्न  अपराह्न  
सुनुवाइको मिति समय

अदालतको नाम: \_\_\_\_\_

मैले उक्त अदालतमा सुनुवाइ जारी राख्ने अनुरोध दायर गरेको छु:

हो  होइन

म र मेरो सेवाग्राहीका लागि जुधेको अन्य समय: (कृपया व्याख्या गर्नुहोस्)

**अटर्नीहरूले कृपया ध्यान दिनुहोस्: विगतमा समय तोकिएको बिदाका कारण मिति जुधेको हो भने कृपया अदालतलाई तपाईंको बिदासम्बन्धी योजनाका बारेमा जानकारी गराइएको थियो कि थिएन भन्ने कुरा टिपोट गर्नुहोस् र यदि जानकारी गराइएको थियो भने तपाईंले उक्त सूचना कहिले दिनुभएको थियो भन्ने कुरा पनि टिपोट गर्नुहोस् ।**

साक्षी उपलब्ध नभएकाले: मैले यो सुनुवाइमा बोलाउन चाहेको साक्षी यो सुनुवाइ हुने समयमा उपलब्ध हुनुहुन्न ।

साक्षीको नाम: \_\_\_\_\_

ठेगाना: \_\_\_\_\_

यो मुद्दासँगको सम्बन्ध (जस्तै, पक्राउ गर्ने अधिकारी): \_\_\_\_\_

बयानको विषयवस्तु: \_\_\_\_\_

साक्षीलाई सुनुवाइको मितिका बारेमा जानकारी गराइएको मिति: \_\_\_\_\_

तपाईंलाई समय नमिलेको कुरा जानकारी गराइएको मिति: \_\_\_\_\_

उपलब्ध नहुनुको कारण: \_\_\_\_\_

**कुनै रोग बिमारी छ भने यो निवेदनमा अनिवार्य रूपमा चिकित्सकको शपथपत्र समावेश गरिनुपर्छ ।**

**V.R.C.P. 40(d)(2) हेर्नुहोस् ।**

पक्ष वा अटर्नी बिरामी भएको: (कृपया व्याख्या गर्नुहोस्)

---

---

कृपया ध्यान दिनुहोस्: तपाईंले अदालतलाई आफू बिरामी परेकाले सुनुवाइमा उपस्थित हुन नसकेको भन्ने कुरा लिखित रूपमा पेस गर्नुपर्ने हुन सक्छ । तपाईंले चिकित्सक वा अन्य स्वास्थ्य प्रदायकले लेखेको चिठी दायर गर्नुपर्ने हुन सक्छ ।

यो सुनुवाइका लागि आवश्यक पर्ने एउटा रिपोर्ट पूरा गरिएको छैन । (कृपया स्पष्ट पार्नुहोस्)

---

---

माथि सूचीबद्ध नगरिएको अनुरोधका लागि अन्य कारण: (कृपया व्याख्या गर्नुहोस्)

---

---

---

5. यो अनुरोधका बारेमा अन्य पक्ष/पक्षहरूसँग सम्पर्क गर्नुहोस्:

मैले अर्को पक्ष/पक्षहरू वा तिनका अटर्नीहरूसँग सम्पर्क गरेको छु र

मेरो अनुरोधमा विरोध गरिएको छैन

मेरो अनुरोधमा विरोध गरिएको छ

मैले यो अनुरोधका सम्बन्धमा अर्को पक्ष/पक्षहरू वा तिनका अटर्नीहरूसँग सम्पर्क गरेको छैन

अर्को पक्ष/पक्षहरू वा तिनका अटर्नीहरूसँग सम्पर्क नगर्नुको कारण खुलाउनुहोस्:

---

---

ध्यान दिनुपर्ने कुरा: यदि तपाईंले आफ्नो निवेदनका सम्बन्धमा अर्को पक्षलाई राम्रो नियत राखेर सम्पर्क गर्ने प्रयास गर्नुभएको छैन र तपाईंले सम्पर्क गर्न नसक्नुको उचित कारण खुलाउन सक्नुभएन भने तपाईंको निवेदन अस्वीकार गरिन सक्छ ।

मिति

---

हस्ताक्षर

---