



نموذج التسجيل لمالكي وحدات توزيع المواد المطبوعة

يُطلب من المالك أو الشخص الذي يتحكم في أي وحدات توزيع مواد مطبوعة موضوعة على رصيف مدينة نيويورك ("المالك") إكمال هذا النموذج وإرساله مرة واحدة كل عام بحلول الأول من نوفمبر إلى إدارة النقل في مدينة نيويورك ("DOT"). يجب استخدام نموذج تسجيل منفصل وقائمة مواقع محدثة لكل منشور. يجب على المالكين إخطار إدارة النقل على الفور بأي تغييرات في العنوان و/أو الاسم، ويجب تقديم التغييرات في المنشورات المعروضة للتوزيع في وحدات التوزيع والتغييرات بنسبة 10 في المائة أو أكثر في عدد وحدات التوزيع إلى إدارة النقل عن طريق نموذج تسجيل جديد أو معدل، وقائمة الموقع أو إشعار الإزالة، على التوالي. تتوفر جميع نماذج إدارة النقل على: www.nyc.gov/dot.

1. اسم المنشور:

استخدم نموذج تسجيل منفصلاً لكل منشور.

2. اسم المالك:

اسم المالك الفردي

اسم الكيان (بالنسبة لجميع المالكين، يجب أن يكون الكيان المسمى هنا هو الكيان نفسه المذكور في شهادة التأمين ونموذج التعويض)

العنوان (يجب أن يكون عنوان الشارع. أرقام صندوق البريد غير مقبولة.)

الرمز البريدي

الولاية

المدينة

عنوان البريد الإلكتروني

رقم الهاتف

3. اسم وعنوان الكيان المسجل لدى سكرتير ولاية نيويورك، حيث سيتم تقديم جميع الإشعارات الرسمية و/أو إرسالها بالبريد. لعرض معلومات شركتك، انتقل إلى www.dos.ny.gov

اسم الكيان

العنوان

الرمز البريدي

الولاية

المدينة

Highway Inspection and Quality Assurance (HIQA)

Newsrack Unit

55 Water Street, 7th Floor

New York, NY 10041

الهاتف: 212-836-8854 الفاكس: 646-892-5019

www.nyc.gov/dot



4. جهة اتصال إضافية (اختياري):

الاسم رقم الهاتف عنوان البريد الإلكتروني

العنوان

المدينة الولاية الرمز البريدي

5. عدد وحدات التوزيع لهذا المنشور:

6. مبلغ التأمين:

300000 دولار (1-99 وحدة توزيع) 1000000 دولار (+100 وحدات التوزيع)

7. اسم شركة التأمين:

يجب أن تكون شركة التأمين مرخصة للقيام بأعمال تجارية في ولاية نيويورك.

8. بيان امتثال المالك:

أقر أنا، _____، بأن جميع وحدات التوزيع للمنشورات المشار إليها أعلاه والتي تقع تحت ملكيتي و/أو سيطرتي سيتم تثبيتها وصيانتها وإزالتها وفقاً للقسم 128.1-19 من القانون الإداري لمدينة نيويورك والقواعد ذات الصلة. لقد قدمت إلى إدارة النقل قائمة بمواقع وحدات التوزيع، واستمارة تعويض موقعة، وشهادة تأمين، كما هو مطلوب.

التوقيع: _____ التاريخ: _____

سيخضع مالكو وحدات التوزيع الذين يخفقون في تقديم جميع المعلومات المطلوبة أعلاه بالطريقة المحددة لسبل الانتصاف الإنفاذية التي تقرها إدارة النقل على النحو المنصوص عليه في القانون.

يرجى إعادة نموذج التسجيل الأصلي الموقع لكل منشور إلى:

New York City Department of Transportation
Highway Inspection and Quality Assurance (HIQA)
Newsrack Unit
55 Water Street, 7th Floor
New York, NY 10041

إذا كان لديك سؤال بخصوص هذا النموذج، يرجى الاتصال بوحدة Newsrack Unit على الرقم (212) 839-8854.