

**تأكيد تصحيح: الأعمال التجارية لخدمات الطعام**  
يرجى العلم أنه تتوفر نسخ مترجمة من هذا المستند على الإنترنت للرجوع إليها.  
للإعفاء من أي مخالفات، يرجى ملء الاستمارات باللغة الإنجليزية.

بيانات المخالفة

رقم الاستدعاء: \_\_\_\_\_ حكم القانون: \_\_\_\_\_  
البند المتسلسل: \_\_\_\_\_ كود المخالفة: \_\_\_\_\_  
تاريخ الفحص: \_\_\_\_\_ رقم السجل: \_\_\_\_\_

شهادة الشخص الشاهد على تصحيح المخالفة وتوقيعه

أقر أنا \_\_\_\_\_, أنني: (ضع علامة على أحد الاختيارات أدناه)  
(يجب أن يكون اسم شخص.  
لا تكتب اسم كيان)

المدعى عليه المذكور اسمه في المخالفة (إذا كان المدعى عليه شخصًا)   
مسؤول، أو مدير، أو شريك المدعى عليه المذكور اسمه (إذا كان المدعى عليه المذكور اسمه كيانًا تجاريًا)   
وكيل المدعى عليه (قم بإرفاق خطاب تفويض موثق أو وثيقة تفويض من المدعى عليه)

عنواني البريدي ومعلومات الاتصال الخاصة بي هي:

رقم المنزل، عنوان الشارع) \_\_\_\_\_ (رقم الهاتف)  
المدينة، الولاية، الرمز البريدي) \_\_\_\_\_ (البريد الإلكتروني)

أعلم شخصيًا أن حالة المخالفة قد تم تصحيحها وقد أرفقتُ ملفات كدليل على التصحيح حيث تصف الملفات الخطوات المتبعة لتصحيح حالة المخالفة. في حالة تنفيذ أعمال السباكة (المياه أو الغاز)، فإن الملفات التي أرفقتها تشمل اسم الاختصاصي المرخص الذي أدى العمل، ورقم الرخصة أو التسجيل الخاص به.

رقم الرخصة أو التسجيل )

(اسم الاختصاصي المرخص)

(التاريخ)

(التوقيع)

قد يؤدي تقديم أي شهادات مزورة إلى توقيع العقوبات المقررة لمخالفات المدونة الصحية رقم 3.19 § وغيرها من القوانين السارية.

لتقديم هذه الاستمارة: أكملها باللغة الإنجليزية. أحضرها إلى إدارة الصحة في NYC (NYC Health Department) على عنوان 125 Worth Street, Room 1020, New York, NY 10013 أو أرسلها عبر البريد الإلكتروني إلى [infobfscs@health.nyc.gov](mailto:infobfscs@health.nyc.gov) واكتب في العنوان "Proof of Cure – Summons/[Docket number]" (دليل المعالجة - استدعاء/[رقم القضية]). قد تشمل الملفات المقدمة صورًا مختومة بالوقت والتاريخ والموقع ورقم الاستدعاء. يجب أن تحمل الصور التي توضح الوضع قبل وبعد عنوانًا يوضح ذلك. عند تقديم هذه الاستمارة، تذكر إرفاق كل الوثائق الداعمة. للحصول على خدمات الترجمة الفورية أو التحريرية للمساعدة على فهم أكواد المخالفات أو ملء الاستمارات الملائمة، يمكن للمطاعم الاتصال على رقم 212-676-1600 ويمكن لبائعي الأطعمة الجائلين ومخازن التموين الاتصال برقم 212-676-1650.