

Potwierdzenie korekty: firmy gastronomiczne

Przetłumaczone wersje tego dokumentu są dostępne online do wglądu.
W celu usunięcia naruszeń, prosimy o wypełnienie formularzy w języku angielskim.

Informacje o naruszeniu

Numer wezwania: _____

Przepis prawa: _____

Pozycja: _____

Kod naruszenia: _____

Data kontroli: _____

Numer ewidencyjny: _____

Oświadczenie i podpis osoby poświadczającej korektę naruszenia

Ja, _____, **potwierdzam, że jestem:** (zaznaczyć jedną odpowiedź poniżej)

*(Musi to być imię i nazwisko osoby fizycznej;
nie należy podawać nazwy podmiotu gospodarczego)*

- Osobą odpowiedzialną za naruszenie (jeśli osoba odpowiedzialna jest osobą fizyczną)
- Urzędnikiem, dyrektorem, partnerem osoby odpowiedzialnej za naruszenie (jeśli osoba odpowiedzialna za naruszenie jest podmiotem gospodarczym)
- Pełnomocnikiem osoby odpowiedzialnej za naruszenie (załączyć notarialnie poświadczony upoważnienie lub zaświadczenie o upoważnieniu od osoby odpowiedzialnej)

Mój adres pocztowy i dane kontaktowe to:

(Numer domu, adres)

(Telefon)

(Miasto, stan, kod pocztowy)

(E-mail)

Zgodnie z moją osobistą wiedzą, warunek naruszający został skorygowany i załączam dokumentację potwierdzającą ten fakt, opisującą kroki podjęte w celu skorygowania warunku naruszającego. W przypadku wykonywania prac hydraulicznych (woda lub gaz), złożona dokumentacja zawiera imię i nazwisko licencjonowanego specjalisty, który wykonał prace, oraz jego numer licencji lub rejestracji:

(Imię i nazwisko licencjonowanego specjalisty)

(Numer licencji lub rejestracji)

(Podpis)

(Data)

Złożenie jakichkolwiek fałszywych oświadczeń może podlegać karom przewidzianym za naruszenie przepisów Kodeksu Zdrowia §3.19 i innych obowiązujących przepisów.

Aby złożyć ten formularz: Wypełnij go w języku angielskim. Złóż go osobiście w Wydziale Zdrowia NYC (NYC Health Department) pod adresem 125 Worth Street, Room 1020, New York, NY 10013, lub wyślij pocztą elektroniczną na adres infobfscs@health.nyc.gov, w temacie wiadomości wpisując „Proof of Cure - Summons / [Docket number]” (Dowód usunięcia - wezwanie / [numer porządkowy]). Zgłoszenie może zawierać zdjęcia opatrzone datą i godziną, oznaczone lokalizacją i numerem wezwania. Zdjęcia **przed** i **po** muszą być oznaczone jako takie. Składając ten formularz, pamiętaj o dołączeniu wszystkich dokumentów uzupełniających. Aby uzyskać pomoc w tłumaczeniu ustnym lub pisemnym w celu zrozumienia kodów naruszeń lub wypełnienia odpowiednich formularzy, restauratorzy mogą zadzwonić pod numer 212-676-1600, a mobilni sprzedawcy żywności i właściciele mobilnych automatów pod numer 212-676-1650.