



Health

Подтверждение об исправлении: предприятия общественного питания

Просим принять во внимание, что переведенные версии этого документа предоставляются онлайн для вашего ознакомления. Для исправления нарушений, пожалуйста, заполните формы на английском языке.

Информация о нарушении

Номер повестки: _____

Положение закона: _____

Строка учета: _____

Код нарушения: _____

Дата инспекции : _____

Номер записи: _____

Заявление и подпись лица, подтверждающего исправление нарушения

Я, _____ подтверждаю, что являюсь: (поставьте одну отметку ниже)
(Должно быть имя лица; не указывайте название предприятия)

- Ответчиком, названным в нарушении (если ответчик является лицом)
- Офицером, директором, партнером названного ответчика (если названный ответчик является предприятием)
- Представителем ответчика (приложите нотариально заверенное разрешение или Свидетельство о полномочиях, предоставленное ответчиком)

Мой почтовый адрес и контактная информация:

(Номер здания, название улицы)

(Номер телефона)

(Город, штат, почтовый индекс)

(Адрес электронной почты)

Мне достоверно известно, что условия возникшего нарушения были исправлены и прилагаю документальное доказательство исправления в котором описаны меры, принятые для исправления условий возникшего нарушения. На случай проведения слесарных работ (вода или газ) в моем заявлении содержится имя лицензированного специалиста, выполнившего работу и их номер лицензии или регистрации:

(Имя лицензированного специалиста)

(Номер лицензии или регистрации)

(Подпись)

(Дата)

Подача любых ложных заявлений может облагаться штрафом, предписанным в Кодексе здравоохранения §3.19 и другим действующим законодательством.

Для подачи этой формы: заполните ее на английском языке. Принесите форму в Департамент здравоохранения г. Нью-Йорка по адресу 125 Worth Street, Комната 1020, New York, NY 10013 или отправьте электронное письмо на адрес infobfscs@health.nyc.gov с «Доказательством исправления – Повестки/[Номер в регистре]» в строке темы письма. В заявление можно приложить фотографии с отметкой даты, времени и места, а также номер повестки. Фотографии **До** или **После** должны быть помечены соответственно. При подаче этой формы не забудьте приложить все вспомогательные документы. Чтобы получить помощь устного или письменного перевода для понимания кодов нарушений или заполнения соответствующих форм

рестораны могут позвонить по номеру 212-676-1600, а передвижные точки торговли питанием или кооперативные магазины могут позвонить по номеру 212-676-1650.