

সংশোধনের নিশ্চিতকরণ: পোষ্যদের দোকান

দয়ে করে মনে রাখবেন যে, এই নথির অনূদিত সংস্করণগুলি আপনাদের দেখার জন্য অনলাইনে উপলভ্য রয়েছে।
অমাননার প্রতিকারের জন্য দয়া করে ফর্মগুলি ইংরেজিতে পূরণ করুন।

অমাননার তথ্যাবলী

সমনগুলির নম্বর: _____ আইনের বিধান: _____

অমাননার কোড: _____

পরিদর্শনের তারিখ: _____ রেকর্ড নম্বর: _____

অমাননার প্রতিকার নিশ্চিতকারী ব্যক্তির বিবৃতি ও স্বাক্ষর

আমি, _____, এই মর্মে নিশ্চিত করছি যে, আমি: (নিচে একটিতে টিক চিহ্ন দিন)

(অবশ্যই একজন ব্যক্তির নাম হতে হবে;
কোন ব্যবসায়িক সত্তার নাম লিখবেন না)

অমাননায় নামোল্লিখিত উত্তরদাতা (উত্তরদাতা যদি একজন ব্যক্তি হন)

নামোল্লিখিত উত্তরদাতার আধিকারিক, অধিকর্তা, অংশীদার (নামোল্লিখিত উত্তরদাতা যদি একটি ব্যবসায়িক সত্তা হয়)

উত্তরদাতার প্রতিনিধি (উত্তরদাতার তরফে একটি নোটারিকৃত অনুমোদনসূচক চিঠি অথবা অনুমোদনের শংসাপত্র সংযোজন করুন)

আমাকে চিঠি পাঠানোর এবং আমার সাথে যোগাযোগ করার তথ্যগুলি হল:

_____ (বাড়ির নম্বর, রাস্তার ঠিকানা)

_____ (টেলিফোন)

_____ (শহর, রাজ্য, জিপ কোড)

_____ (ইমেল)

আমি ব্যক্তিগতভাবে জানি যে, অমাননার পরিস্থিতিগুলিকে সংশোধন করা হয়েছে এবং সংশোধনের নথিপত্রসহ প্রমাণ সংযোজন করেছি, যাতে অমাননার সংশোধনের জন্য নেওয়া পদক্ষেপগুলির বিস্তারিত বিবরণ রয়েছে।

_____ (লাইসেন্সপ্রাপ্ত পেশাদারের নাম)

_____ (লাইসেন্স বা নিবন্ধন নম্বর)

_____ (স্বাক্ষর)

_____ (তারিখ)

কোন রকম মিথ্যে বিবৃতি পেশ করা হলে তা স্বাস্থ্যবিধি §3.19-এর এবং অন্যান্য আইনাবলীর অমাননার জন্য নির্দিষ্টকৃত দণ্ড হতে পারে।

এই ফর্মটি দাখিল করার জন্য: ইংরেজিতে সম্পূর্ণ করুন। এটিকে 22 Cortlandt Street, 34th Floor, New York, NY 10007 এই ঠিকানায় স্থিত পশুচিকিৎসা জনস্বাস্থ্য পরিষেবা দপ্তর (Office of Veterinary Public Health Service) -এ নিয়ে আসুন, অথবা veterinaryhealth@health.nyc.gov-এ ইমেল করুন, যার বিষয় হিসেবে "Proof of Cure – Summons/[Docket number]" (প্রতিকারের প্রমাণ - সমনসমূহ/[ডকেট নম্বর] কথাগুলি লিখুন। পেশ করা ফর্মে একটি তারিখ ও সময় লেখা ছবি স্থান ও সমনগুলির নম্বরসহ আটকে দিন। ছবিগুলিকে অবশ্যই আগের ও পরের হিসেবে লেবেল করে দেবেন। এই ফর্মটি দাখিল করার সময় সমস্ত আনুষঙ্গিক নথিপত্র অন্তর্ভুক্ত করতে ভুলবেন না। অমাননা সংক্রান্ত বিধি বুঝতে সাহায্য পেতে ব্যাখ্যা বা অনুবাদের জন্য অথবা উপযুক্ত ফর্ম পূরণ করায় সাহায্য পেতে, দয়া করে 646-364-1783 নম্বরে কল করুন।