

## Подтверждение об исправлении: зоомагазин

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: \_\_\_\_\_

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.

\_\_\_\_\_

(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 Офис услуг ветеринарии и общественного здоровья по адресу 22 Cortlandt Street, 34 этаж, New York, NY 10007 или отправьте электронное письмо на адрес [veterinaryhealth@health.nyc.gov](mailto:veterinaryhealth@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. Пожалуйста, позвоните по номеру 646-364-1783, чтобы получить помощь устного или письменного перевода для понимания кодов нарушений или заполнения соответствующих форм.