OFFICE OF ADMINISTRATIVE TRIALS AND HEARINGS
Hearings Division

66 John Street
10th Floor
New York, NY 10038
1-844-OATH-NYC

طلب البحث عن فاتورة بائع الطعام – نموذج طلب عبر البريد الإلكتروني

التاريخ:_____

معلومات عن مقدم الطلب:

الاسم:_____

العنوان البريدي:_____

البريد الإلكتروني:_____

رقم الهاتف:_____

ما هي الطريقة التي تود أن تتلقى بها الفاتورة؟ ☐ البريد أو ☐ البريد الإلكتروني

سيتم إصدار فاتورة برصيد صفر لك **إذا تبيّن أنك لا تخضع** لأي غرامات مستحقة الدفع. **إذا تبين أن هناك غرامات مستحقة الدفع عليك، فسيتم إدراجها في الفاتورة.**
لمعالجة طلبك الخاص بالبحث عن فاتورة ما، يجب عليك تقديم المعلومات التالية وإرسال نموذج الطلب المذكور بالبريد الإلكتروني إلى العنوان الآتي vendorinquiry@oath.nyc.gov

العناوين خلال السنوات العشر الماضية:

العنوان	تواريخ الإقامة في العنوان المذكور (الشهر والسنة)
_____	من _____ حتى _____
_____	من _____ حتى _____
_____	من _____ حتى _____

رقم التأمين الاجتماعي:_____ تاريخ الميلاد:_____ محل الميلاد:_____

هل هذه هي المرة الأولى التي تتقدم فيها بطلب من أجل الحصول على ترخيص بائع طعام جوّال؟ ☐ نعم ☐ لا

إذا كانت الإجابة بنعم، فيرجى تقديم هوية تحمل صورة ونسخة من الجانب الأمامي والخلفي لبطاقة الضمان الاجتماعي الخاصة بك.

إذا كانت الإجابة بلا، وكنت تسعى إلى **تجديد**

A. ☐ **رخصة بائع الطعام** الخاصة بك لدى إدارة حماية المستهلك والعامل، فيرجى تقديم نسخة من الجهة الأمامية والخلفية لرخصة البائع العام الحالية والتي تحملها **بالإضافة إلى** المعلومات التالية:

رقم الرخصة الحالية:_____ **رقم التصريح الحالي:**_____

B. ☐ **تصريح العربة** من إدارة حماية المستهلك والعامل، فيرجى تقديم هوية تحمل صورة ونسخة من الجانب الأمامي والخلفي لبطاقة الضمان الاجتماعي الخاصة بك، ونسخة من تصريحك الحالي/الساري **بالإضافة إلى**

الرقم المميز/المسلسل الحالي:_____