



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 تبين 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 الأتي 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 جوال؟ 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 شؤون المستهلك، 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 العربية من جهاز شؤون المستهلكين، 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: _____