OFFICE OF ADMINISTRATIVE TRIALS AND HEARINGS
Hearings Division

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

খাদ্য বিক্রেতার চালানের অনুসন্ধানের অনুরোধ - ইমেল অনুরোধ ফর্ম

তারিখ: _____

অনুরোধকারীর তথ্য:

নাম:_____

ডাক যোগাযোগের ঠিকানা:_____

ইমেইল ঠিকানা: _____

টেলিফোন নম্বর: _____

আপনি কিভাবে চালান পেতে চান? ☐ ডাক অথবা ☐ ইমেইল

যদি এটি নির্ধারিত হয় যে আপনার কাছে কোন বকেয়া জরিমানা পাওনা নেই তাহলে একটি শূন্য ব্যালেন্স সহ একটি চালান আপনাকে জারি করা হবে। **আপনার জরিমানা বকেয়া পাওয়া গেলে, সেগুলি চালানে তালিকাভুক্ত করা হবে।**
একটি চালান অনুসন্ধানের জন্য আপনার অনুরোধ প্রক্রিয়া করতে, আপনাকে অবশ্যই নিম্নলিখিত তথ্য প্রদান করতে হবে এবং এই অনুরোধ ফর্মটি vendorinquiry@oath.nyc.gov -এ ইমেল করতে হবে।

গত 10 বছর যাবত আগের ঠিকানাসমূহ:

ঠিকানা	ঠিকানায় বসবাসের তারিখ (মাস ও বছর)
_____	শুরু _____ পর্যন্ত _____
_____	শুরু _____ পর্যন্ত _____
_____	শুরু _____ পর্যন্ত _____

সোশ্যাল সিকিউরিটি নম্বর: _____ জন্ম তারিখ: _____ জন্মের স্থান: _____

আপনি কি এই প্রথম মোবাইল ফুড ভেন্ডর লাইসেন্সের জন্য আবেদন করছেন? ☐ হ্যাঁ ☐ না

যদি হ্যাঁ হয়, অনুগ্রহ করে একটি বৈধ ছবি আইডি এবং আপনার সোশ্যাল সিকিউরিটি কার্ডের সামনে এবং পিছনের একটি কপি প্রদান করুন।

যদি না হয়, এবং আপনি আপনার নিম্নোক্তটি **নবায়ন** করতে চাইছেন:

A. ☐ উপভোক্তা এবং কর্মী সুরক্ষা বিভাগ (DCWP) সাথে **খাদ্য বিক্রেতার লাইসেন্স**, অনুগ্রহ করে আপনার বর্তমান খাদ্য বিক্রেতা লাইসেন্সের সামনে এবং পিছনের একটি কপি **এবং** নিম্নলিখিত তথ্য প্রদান করুন:

বর্তমান লাইসেন্স নম্বর: _____ **বর্তমান পারমিট নম্বর:** _____

B. ☐ উপভোক্তা এবং কর্মী সুরক্ষা বিভাগ (DCWP) সাথে **কার্ট পারমিট**, অনুগ্রহ করে একটি বৈধ ছবি আইডি, আপনার সোশ্যাল সিকিউরিটি কার্ডের সামনে এবং পিছনের একটি কপি, আপনার বর্তমান পারমিটের একটি কপি **এবং** আপনার

বর্তমান ডিকাল নম্বর: _____