



Запрос на поиск счетов поставщиков продуктов питания — форма запроса по электронной почте

Дата: _____

Информация о заявителе:

Имя: _____

Почтовый адрес: _____

Адрес email: _____

Номер телефона: _____

Как бы вы хотели получить счет? По почте или По email:

Вам будет выставлен счет с нулевым балансом, если будет установлено, что у вас **НЕТ** неоплаченных штрафов. Если окажется, что у вас есть неоплаченные штрафы, они будут **указаны в счете**.

Чтобы обработать ваш запрос на поиск счета, вы должны предоставить следующую информацию и отправить эту форму запроса по электронной почте на адрес vendorinquiry@oath.nyc.gov

Предыдущие адреса за последние 10 лет:

Адрес	Даты проживания по адресу (месяц и год)
_____	С _____ по _____
_____	С _____ по _____
_____	С _____ по _____

Номер социального страхования: _____ Дата рождения: _____ Место рождения: _____

Вы впервые подаете заявку на получение лицензии мобильного продавца продуктов питания? Да Нет

Если «ДА», предоставьте действительное удостоверение личности с фотографией и копию лицевой и оборотной стороны вашей карты социального страхования.

ЕСЛИ «НЕТ», и вы хотите продлить свою

- A. **Лицензию продавца продуктов питания (Food Vendor’s License)**, выданную Департаментом по делам потребителей (Department of Consumer Affairs), предоставьте копию лицевой и обратной стороны вашей текущей лицензии продавца продуктов питания, **а также** следующую информацию:

Номер действующей лицензии: _____ Номер действующего разрешения: _____

- B. **Разрешение мобильного продавца**, выданное Департаментом по делам потребителей, предоставьте действительное удостоверение личности с фотографией, копию лицевой и оборотной стороны вашей карты социального страхования, копию вашего текущего разрешения, **а также** ваш

номер разрешительной маркировки на автомобиле: _____