



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 الاتي vendorinquiry@oath.nyc.gov

العناوين خلال السنوات العشر الماضية:
العنوان

تواريخ الإقامة في العنوان المذكور (الشهر والسنة)

_____ من _____ حتى _____

_____ من _____ حتى _____

تاريخ الميلاد: _____ محل الميلاد: _____

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

إن كانت الإجابة نعم، فيرجى تقديم شكلين من أشكال بطاقات الهوية الصادرة من جهة حكومية وتحمل صورتك***.

إذا كانت الإجابة بلا، وكنت تسعى إلى تجديد

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

رقم الرخصة الحالية: _____ رقم التصريح الحالي: _____

B. ☐ تصريح عربة الطعام لدى إدارة حماية المستهلك والعامل (DCWP)، يُرجى تقديم بطاقة هوية سارية تحمل صورتك، ونسخة من تصريحك الحالي، و

الرقم المميز/المسلسل الحالي: _____

***على سبيل المثال: رخصة قيادة تحمل صورتك (الولايات المتحدة)، أو جواز سفر يحمل صورتك، أو بطاقة هوية صادرة من الولاية تحمل صورتك (الولايات المتحدة)، أو بطاقة هوية صادرة من قبيلة أمريكية أصلية مُعترف بها فيدرالياً أو من مكتب الشؤون الهندية (Bureau of Indian Affairs) تحمل صورتك (الولايات المتحدة)، أو بطاقة هوية عسكرية / بطاقة هوية محارب قديم في الولايات المتحدة تحمل صورتك، أو بطاقة إقامة دائمة تحمل صورتك، أو بطاقة تصريح العمل في الولايات المتحدة التي تحمل صورتك، أو بطاقة الهوية الفنزويلية المكسيكية (Matricula Consular Card)، أو بطاقة الهوية الشخصية لسكان مدينة نيويورك (IDNYC)، أو بطاقة برنامج Medicaid في مدينة نيويورك التي تحمل صورتك. ويجب أن يحتوي شكل واحد على الأقل من أشكال بطاقات الهوية على عنوان حالي.