

OFFICE OF ADMINISTRATIVE TRIALS AND HEARINGS

Hearings Division

66 John Street 10th Floor New York, NY 10038 1-844-0ATH-NYC

食品供应商发票搜索请求 - 电子邮件请求表

日期:	申请人信息:		
姓名:			
通讯地址:			
电子邮件地址:			
电话号码:			
您希望以何种方式中	收到发票? □ 实体信件邮署	子 或 电子邮件	
如果确定您 没有任何未付罚款 ,将向约 罚款将列在发票上。 若要处理您的发票搜索请求,您 vendorinquiry@oath.nyc.gov			
过去10年里以前的地址: 地址		居住日期(月和年)	
	从	到	
	从	到	
生日:	出生地:		
这是你第一次申请流动食品供应商许可	可证吗?□是□否		
如果是 ,请提供政府颁发的两种带照月	片的身份证明 ***。		
如果不是, 并且您正在寻求 续期 您在: A. □ 纽约市消费者和劳工保护部 可的正面和背面副本 以及 以下	(DCWP)的食品供应商许可	丁证 ,请提供您当前食品供应商许	
当前许可证编号:	当前特许编	当前特许编号:	
B. □ 纽约市消费者和劳工保护部 您当前的许可证副本, 以及 您		请提供有效的带照片的身份证、	
当前贴花编号 :			

*** 例如:带照片的驾驶执照(美国)、带照片的护照、带照片的州颁发的身份证(美国)、带照片的部落或印第安事务局颁发的证件、带照片的美国军人/退伍军人身份证、带照片的永久居民身份卡、带照片的美国就业授权卡、Matrícula 领事卡、纽约市身份证(IDNYC)、带照片的纽约医疗补助卡。至少一种身份证明上必须有当前地址。