



OFFICE OF ADMINISTRATIVE TRIALS AND HEARINGS
Hearings Division

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

Demann Rechèch Bòdwo Machann Manje – Fòmilè Demann pa Imèl

Dat: _____

Enfòmasyon Moun ki Fè Demann nan:

Non: _____

Adrès postal: _____

Adrès imèl: _____

Nimewo Telefòn: _____

Kijan ou ta renmen resevwa Bòdwo a? ☐ Pa lapòs oswa ☐ pa Imèl

Y ap ba ou yon Bòdwo ki gen yon balans zewo **si yo detèmine ou PA** gen amann ki poko peye. **Si yo jwenn ou gen amann ki poko peye, y ap ekri sou bòdwo a.**

Pou yo travay sou demann Rechèch Bòdwo w la, ou dwe bay enfòmasyon sa yo epi voye fòmilè demann sa a pa imèl pou vendorinquiry@oath.nyc.gov

Ansyen adrès ou yo pandan 10 ane pase yo:

Adrès

Dat ou te rete nan adrès sa a (Mwa ak Ane)

_____ Apati de _____ Jiska _____

_____ Apati de _____ Jiska _____

Dat ou Fèt: _____ Kote ou Fèt: _____

Èske se premye fwa w ap aplike pou yon Lisans Machann Manje Anbilan? ☐ Wi ☐ Non

Si se WI, tanpri bay de (2) fòm idantifikasyon ke gouvènman ba ou ki gen foto w sou yo***.

Si se NON, epi w ap chèche **renouvle**:

- A. ☐ **Lisans Machann Manje** ou an nan Depatman Pwoteksyon Konsomatè ak Travayè (DCWP), tanpri bay yon kopi devan ak do Lisans Machann Manje ou genyen kounye a **ak** enfòmasyon sa yo:

Nimewo Lisans ou genyen kounye a: _____ **Nimewo Pèmi ou genyen kounye a:** _____

- B. ☐ **Pèmi Charyo** bò kote Depatman Pwoteksyon Konsomatè ak Travayè (Department of Consumer and Worker Protection, DCWP), tanpri bay yon ID avèk imaj valid, yon kopi pèmi aktyèl ou, **ak**

Nimewo Viyèt ou genyen kounye a: _____

***Pa egzanp: Pèmi Kondwi w/foto (Etazini), w/foto Paspò, ID w/foto ki soti nan Eta (Etazini), w/foto Tribal oubyen Biwo Afè Endyen (Etazini), ID w/foto Militè Ameriken/Veteran, Kat Rezidans Pèmanan w/photo, Kat Otorizasyon Travay Ameriken w/photo, Kat Konsilè Matricula, IDNYC, Kat NY Medicaid avèk yon foto.

Pou pi piti yon fòm idantifikasyon dwe gen yon adrès aktyèl sou li.