

OFFICE OF ADMINISTRATIVE TRIALS AND HEARINGS

Hearings Division

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

식품 공급업체 청구서 검색 요청 - 이메일 요청 양식

일사:	요청자 정보:
성명:	- , -
주소:	
이메일 주소:	
전화번호:	
	받으시겠습니까? □ 우편 □ 이메일
<mark>것으로 확인되면 해당 벌금이 청구서에</mark> 청구서 조회 요청을 처리하려면 다음 정 (vendorinquiry@oath.nyc.gov)로 보내야 한	보를 제공하고 이 요청 양식을 이메일
지난 10년 동안의 주소: 주소	해당 주소에서의 거주일(월 및 연도)
	시작종료
	시작종료
생년월일:	출생지:
모바일 식품 공급업체 라이선스를 처음	신청하십니까? □ 예 □ 아니오
예인 경우, 사진이 있는 정부 발행 신분증	등을 두 종류 제공해 주세요***.
•	경우: WP) 서 식품 공급업체 라이선스 를 갱신하려고 하는 스의 앞면과 뒷면 사본 및 다음 정보를 제출해 주십시오.
현재 라이선스 번호:	현재 허가 번호:
_	artment of Consumer and Worker Protection, DCWP)의 면 유효한 사진 신분증, 현재 허가증 사본 및
현재 디캘 번호:	

***예시: 사진이 있는 운전면허증(미국), 사진이 있는 여권, 사진이 있는 주 발행 신분증(미국), 사진이 있는 부족 또는 인디언문제부(Bureau of Indian Affairs) 신분증(미국), 사진이 있는 미국 군인/재향 군인 신분증, 사진이 있는 영주권 카드, 사진이 있는 미국 고용 허가증, Matrícula Consular 카드, IDNYC, 사진이 있는 뉴욕 Medicaid 카드한 개 이상의 신분증에는 반드시 현재 주소가 나와 있어야 합니다.