

OFFICE OF ADMINISTRATIVE TRIALS AND HEARINGS

Hearings Division

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

فوڈ وینڈر کی انوائس کی تلاش کی درخواست - بذریعہ ای میل درخواست کا فارم

نام: اگر کا پتہ: آپ کیسے اتوانس وصول کرنا پسند کریں گے؟ □ آٹاک یا □ ای ملی آپ کیسے اتوانس وصول کرنا پسند کریں گے؟ □ آٹاک یا □ ای ملی اگر یہ تعین کیا جالے کہ آپ کے کسی بقیم جرمائے کی ادائیگی باقی نہیں ہے تو آپ کو صفر بیلنس کے ساتھ اتوائس جاری کی جائے گر اگر آپ کے بقیم جرمائے پانے گئے تو وہ اتوانس میں درج کیے جانیں گے ایکی اتوانس کی تلاش پر عمل در آمد کر نے کے لئے ضروری ہے کہ آپ کے لیے معرومات کو درج ذیل معلومات عزایم کریں اور یہ درخواست فارم ای میل کریں۔ گزشتہ 10 سالوں میں گزشتہ ہتے: اس پتے پر ربائش کی تاریخیں (ماہ اور سال) گزشتہ 10 سالوں میں گزشتہ ہتے: تا اس پتے پر دبائش کی تاریخیں (ماہ اور سال) اگر بال، تو بر اہ مہربائی حکومت کی جانب سے جاری کردہ تصویری شناخت کے دو دستاریزات فراہم کریں۔*** اگر نہیں اور آپ درج ذیل کی تجدید کرنا چاہتے ہیں: اگر نہیں اور آپ درج ذیل کی تجدید کرنا چاہتے ہیں: اگر نہیں اور آپ درج ذیل کی تجدید کرنا چاہتے ہیں: موجودہ لاسنس نمبر: موجودہ لاسنس نمبر: موجودہ پرمٹ نمبر: موجودہ لاسنس نمبر: موجودہ نمبر: موجودہ نمبر نمبر اگر نہ موجودہ نمبر نمبر نمبر: موجودہ نمبر: موجودہ نمبر نمبر نمبر نمبر نمبر ناگر آئی نو موجودہ نمبر نور نمبر نمبر نور نور نور نور کی دور نور کیند نور نور نور نور کیند کیند نور نور کیند نور نور نور کیند نور نور کیند نور نور کیند کیند نور نور کیند کرنور نور کیند کرنور کیند کرنور کور کیند کرنور کیند کرنور کیند کرنور کی	ریخ: درخواست دہندہ کی معلومات:
ای میل ایڈریس: ان کیسے انوائس وصول کرنا پسند کریں گے؟ اُڈاک یا ای مئی اگر یہ تعین کیا جانے کہ آپ کے کسی بقیہ چرمانے کی ادائیگی باقی نہیں ہے تو آپ کو صغر بیلنس کے ساتھ انوائس جاری کی جانے گی۔ اگر آپ کے بقیہ چرمانے پانے گئے تو وہ انوائس میں درج کیے جانیں گے۔ اگر یہ تعین کیا جانے کہ آپ کے کسی بقیہ چرمانے کی ادائیگی باقی نہیں ہے تو آپ کو صغر بیلنس کے ساتھ انوائس جاری کی جانے گی۔ اگر آپ کے بقیہ چرمانے پانے گئے تو وہ انوائس میں درج کیے جانیں گے۔ اس پتے پر ربائش کی تاریخیں (ماہ اور سال) گزشتہ 10 سالوں میں گزشتہ بنے: اس پتے پر ربائش کی تاریخیں (ماہ اور سال) پقا سالوں میں گزشتہ بنے: تا اس پتے پر دائش: تا اس پتے پر دائش: تا اس پتے پر دائش: مقام پیدائش: مقام پیدائش: اگر بان، تو براہ مہربائی حکومت کی جانب سے جاری کردہ تصویری شناخت کے دو دستاویز ات فراہم کریں۔*** اگر نہیں اور آپ درج ذیل کی تجدید کرنا چاہتے ہیں: اگر نہیں اور آپ درج ذیل کی تجدید کرنا چاہتے ہیں: اگر نہیں اور آپ درج ذیل کی تجدید کرنا چاہتے ہیں: موجودہ لائسنس کے اگلے اور پچھاے حصے کی نقل اور درج ذیل معلومات فراہم کریں: موجودہ لائسنس نمبر: موجودہ لائسنس نمبر:	م:
تا کید تعین کیا جانے کہ آپ کے کسی بقیہ جرمائے کی ادائیگی باقی نہیں ہے تو آپ کو صفر بیلنس کے ساتھ انوائس جاری کی جائے گی۔ اگر آپ کے بقیہ جرمائے کی ادائیگی باقی نہیں ہے تو آپ کو صفر بیلنس کے ساتھ انوائس جاری کی جائے گئے۔ اگر آپ کے بقیہ جرمائے پائے گئے تو وہ انوائس میں درج کیے جائیں گئے۔ اگر آپ کے بقیہ جرمائے پائے گئے تو وہ انوائس میں درج کیے جائیں گئے اور یہ درخواست فارم ای میل کریں۔ گزشتہ 10 سالوں میں گزشتہ ہتے: اس پتے پر رہائش کی تاریخیں (ماہ اور سال) گزشتہ 10 سالوں میں گزشتہ ہتے: تا اس پتے پر رہائش کی تاریخیں (ماہ اور سال) گزشتہ 10 اسالوں میں گزشتہ ہتے: تا یہ بیانی مرتبہ موبائل فوڈ وینڈر کے لائسنس کی درخواست دے رہے ہیں؟ اپلی انہیں اور آپ درج ذیل کی تجدید کرنا چاہتے ہیں: اگر بابی، تو براہ مہربانی حکومت کی جانب سے جاری کر دہ تصویری شناخت کے دو دستاویز ات فراہم کریں۔*** اگر نہیں اور آپ درج ذیل کی تجدید کرنا چاہتے ہیں: اگر نہیں اور آپ درج ذیل کی تجدید کرنا چاہتے ہیں: موجودہ لائسنس کے اگلے اور پچھلے حصے کی نقل اور درج ذیل معلومات فراہم کریں: موجودہ لائسنس نمبر: موجودہ پرمٹ نمبر:	ک کا پتہ:
آپ کیسے انوانس وصول کرنا پسند کریں گے؟ یا یا ی ملی گاری کے ساتھ انوانس جاری کی جانے گار آپ کیے جانے کہ آپ کے کسی بقیہ جرمانے کی ادائیگی باقی نہیں ہے تو آپ کو صفر بیلنس کے ساتھ انوائس جاری کی جانے گی۔ گار آپ کی بقیہ جرمانے پائے گئے تو وہ انوانس میں درج کیے جانیں گئے۔ آپ vendorinquiry@oath.nyc.gov کو درج ذیل معلومات گر باہم کریں اور یہ درخواست فارم ای میل کریں۔ گزشتہ 10 سالوں میں گزشتہ بتے: اس پتے پر ربائش کی تاریخیں (ماہ اور سال) پُنَّ اللہ کریں اور یہ درخواست کی درخواست دے رہے ہیں؟ یابل یہ نہیں تا یابلی مرتبہ موبائل فوڈ وینڈر کے لائمنس کی درخواست دے رہے ہیں؟ یابل نہیں تا یابلی مرتبہ موبائل فوڈ وینڈر کے لائمنس کی درخواست دے رہے ہیں؟ یابل نہیں اگر نہیں اور آپ درج ذیل کی تجدید کرنا چاہتے ہیں: اگر نہیں اور آپ درج ذیل کی تجدید کرنا چاہتے ہیں: موجودہ لائمنس نے اگلے اور پچھلے حصے کی نقل اور درج ذیل معلومات فراہم کریں: موجودہ لائمنس نمبر: موجودہ لائمنس نمبر:	ل ميل ايدّريس:
اگر یہ تعین کیا جانے کہ آپ کے کسی بقیہ جرمانے کی ادائیگی باقی نہیں ہے تو آپ کو صفر بیلنس کے ساتھ انوائس جاری کی جانے گی۔ اگر آپ کے بقیہ جرمانے پانے گئے تو وہ انوائس میں درج کیے جانیں گے۔ انوائس کی تلاش پر عمل در آمد کرنے کے لئے ضروری ہے کہ آپ Vendorinquiry@oath.nyc.gov کو درج ذیل معلومات فراہم کریں اور یہ درخواست فارم ای میل کریں۔ گزشتہ 10 سالوں میں گزشتہ ہتے: اس پتے پر ربائش کی تاریخیں (ماہ اور سال) گزشتہ 10 سالوں میں گزشتہ ہتے: تا تا تا تا اللہ بال، تو بر او مہربانی فوڈ وینڈر کے لائسنس کی درخواست دے رہے ہیں؟ اپلی انہیں اگر نہیں اور آپ درج ذیل کی تجدید کرنا چاہتے ہیں: اگر نہیں اور آپ درج ذیل کی تجدید کرنا چاہتے ہیں: اگر نہیں اور آپ درج ذیل کی تجدید کرنا چاہتے ہیں: اگر نہیں کے اگلے اور پچھلے حصے کی نقل اور درج ذیل معلومات فراہم کریں: موجودہ لائسنس کے اگلے اور پچھلے حصے کی نقل اور درج ذیل معلومات فراہم کریں: موجودہ لائسنس نمبر:	ليفون نمبر :
اب کی انوائس کی تلاش پر عمل درامد کرنے کے لئے ضروری ہے کہ اب vendorinquiry@oath.nyc.gov کر یں اور یہ درخواست فارم ای میل کریں۔ گزشتہ 10 سالوں میں گزشتہ پتے: اس پتے پر ربانش کی تاریخیں (ماہ اور سال) تا تا تا تا کیا آپ پہلی مرتبہ موبائل فوڈ وینڈر کے لائسنس کی درخواست دے رہے ہیں؟ ابل انہیں اگر نہیں اور آپ درج ذیل کی تجدید کرنا چاہتے ہیں: اگر نہیں اور آپ درج ذیل کی تجدید کرنا چاہتے ہیں: اگر نہیں اور آپ درج ذیل کی تجدید کرنا چاہتے ہیں: موجودہ لائسنس کے اگلے اور پچھلے حصے کی نقل اور درج ذیل معلومات فراہم کریں: موجودہ لائسنس نمبر: موجودہ لائسنس نمبر:	آپ کیسے انوائس وصول کرنا پسند کریں گے؟ 🔲 ڈاک یا 🔲 ای ملی
تا	پ کی انوائس کی تلاش پر عمل درامد کرنے کے لئے ضروری ہے کہ اپ <u>vendorinquiry@oath.nyc.gov</u> کو درج ذیل معلومات
تاریخ پیدائش: مقام پیدائش: مقام پیدائش: مقام پیدائش: کیا آپ پہلی مرتبہ موبائل فوڈ وینڈر کے لائسنس کی درخواست دے رہے ہیں؟	ئزشتہ 10 سالوں میں گزشتہ بنے: پت اس پتے پر رہائش کی تاریخیں (ماہ اور سال)
تاریخ پیدائش: مقام پیدائش: مقام پیدائش: مقام پیدائش: کیا آپ پہلی مرتبہ موبائل فوڈ وینڈر کے لائسنس کی درخواست دے رہے ہیں؟	ច
تاریخ پیدائش: مقام پیدائش: مقام پیدائش: مقام پیدائش: کیا آپ پہلی مرتبہ موبائل فوڈ وینڈر کے لائسنس کی درخواست دے رہے ہیں؟	تا
اگر ہاں، تو براہِ مہربانی حکومت کی جانب سے جاری کردہ تصویری شناخت کے دو دستاویزات فراہم کریں۔*** اگر نہیں اور آپ درج ذیل کی تجدید کرنا چاہتے ہیں: A. المحکمہ برائے صارف اور کارکی کا تحفظ (DCWP) ساتھ فوڈ وینڈر لائسنس، تو براہ مہربانی اپنے موجودہ فوڈ وینڈر لائسنس کے اگلے اور پچھلے حصے کی نقل اور درج ذیل معلومات فراہم کریں: موجودہ لائسنس نمبر:	
اگر نہیں اور آپ درج ذیل کی تجدید کرنا چاہتے ہیں: A. امحکمہ برائے صارف اور کارکی کا تحفط (DCWP) ساتھ فوڈ وینڈر لائسنس، تو براہ مہربانی اپنے موجودہ فوڈ وینڈر لائسنس کے اگلے اور پچھلے حصے کی نقل اور درج ذیل معلومات فراہم کریں: موجودہ لائسنس نمبر:	با آپ پہلی مرتبہ موبائل فوڈ وینڈر کے لائسنس کی درخواست دے رہے ہیں؟ 🏻 ہل 🔝 نہیں
 A. □ محكمہ برائے صارف اور كاركى كا تحفط (DCWP) ساتھ فوڈ وينڈر لائسنس، تو براہ مہربانى اپنے موجودہ فوڈ وينڈر لائسنس كے اگلے اور پچھلے حصے كى نقل اور درج ذيل معلومات فراہم كريں: موجودہ لائسنس نمبر: □ موجودہ پرمٹ نمبر: □ 	ر ہاں، تو براہِ مہربانی حکومت کی جانب سے جاری کردہ تصویری شناخت کے دو دستاویزات فراہم کریں۔***
لائسنس کے اگلے اور پچھلے حصے کی نقل اور درج ذیل معلومات فراہم کریں: موجودہ لائسنس نمبر: موجودہ پرمٹ نمبر:	ر نہیں اور آپ درج ذیل کی تجدید کرنا چاہتے ہیں:
	A. \Box محکمہ برائے صارف اور کارکی کا تحفط (DCWP) ساتھ فوڈ وینڈر لائسنس، تو براہ مہربانی اپنے موجودہ فوڈ وینڈر لائسنس کے اگلے اور پچھلے حصے کی نقل اور درج ذیل معلومات فراہم کریں:
R کارٹ پر مٹ اگر آپ کے پاس ڈیار ٹمنٹ آف کنز یو مر اینڈ ور کر پر وٹیکشن (DCWP) سے جاری کر دہ کارٹ پر مٹ ہے، تو پر ا	موجوده لانسنس نمبر: موجوده پرمٹ نمبر:
مہربانی ایک درست تصویری شناخت، اپنے موجودہ پرمٹ کی ایک کاپی اور اپنا یہ فراہم کریں موجودہ ڈیکل نمبر:	

***مثال کے طور پر: ڈرائیورز لائسنس بمعہ تصویر (امریکی)، پاسپورٹ بمعہ تصویر، ریاست کی جانب سے جاری کردہ شناختی کارڈ بمعہ تصویر (امریکی)، قبانلی یا بیورو آف انڈین افیئرز کی جانب سے جاری کردہ شناختی کارڈ بمعہ تصویر، مستقل رہائشی کارڈ بمعہ تصویر، مستقل رہائشی کارڈ، (Employment Authorization Card) بمعہ تصویر، امریکی ورک پرمٹ کارڈ (Employment Authorization Card) بمعہ تصویر، امریکی ورک پرمٹ کارڈ، (DNYC)، نیویارک میڈیکیڈ کارڈ بمعہ تصویر،

کم از کم ایک شناختی دستاویز پر موجودہ پتہ درج ہونا لازمی ہے۔