

OFFICE OF ADMINISTRATIVE TRIALS AND HEARINGS

Hearings Division

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

Solicitud por correo electrónico para la búsqueda de facturas de vendedores generales

Fecha:		
Informació	n del solicitante:	
Nombre:		
Dirección postal:		
Dirección de correo electrónico:		
Número de teléfono:		
¿Cómo desea recibir la factura? Correo postal	☐ Correo electrónic	20
Se le emitirá una factura con un saldo equivalente a opendiente de pago. Si se encuentra que tiene multas psolicitud de búsqueda de facturas, debe brindar la solicitud a vendorinquiry@oath.nyc.gov.	endientes, se incluir	án en la factura. Para procesar su
<u>Direcciones anteriores durante los últimos 10 años</u> :		
Dirección	Fechas en la	s que vivió allí (mes y año)
	Desde	hasta
	_ Desde	hasta
	_ Desde	hasta
Fecha de nacimiento:	_ Lugar de nacimie	nto:
¿Es esta la primera vez que solicita una licencia de ve	endedor general?	Sí 🗆 No
Si respondió "SÍ" , debe presentar dos identificacion veterano, presente el formulario DD2-14 del Departar acredite su condición de veterano.		
Si respondió "NO" , y desea renovar su licencia de Consumidor y al Trabajador (DCWP), envíe una cop general y la siguiente información:		
Número de la licencia actual:		
Número del permiso actual:		
☐ Se adjunta una copia del frente y el dorso de la lic	encia actual de vende	edor general.

***Ejemplos: licencia de conducir con fotografía (EE. UU.), pasaporte con fotografía, documento de identidad estatal con fotografía (EE. UU.), credencial tribal o de la Oficina de Asuntos Indígenas con fotografía (EE. UU.), credencial militar o de veterano de EE. UU. con fotografía, tarjeta de residencia permanente con fotografía, permiso de trabajo en los EE. UU. con fotografía, tarjeta de matrícula consular, tarjeta IDNYC o tarjeta de Medicaid de Nueva York con fotografía. Al menos una de estas identificaciones debe mostrar su dirección actual.