



OFFICE OF ADMINISTRATIVE TRIALS AND HEARINGS
Hearings Division

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

Genel Satıcı Fatura Arama E-posta Talebi

Tarih: _____

Talep Eden Hakkında Bilgiler:

Adı, Soyadı: _____

Posta adresi: _____

E-posta adresi: _____

Telefon Numarası: _____

Faturanızı nasıl almak istiyorsunuz? ☐ Posta veya ☐ E-posta

Ödenmemiş **herhangi bir cezanızın olmadığı** BELİRLENİRSE, size sıfır bakiyeli bir fatura sunulacaktır. Ödenmemiş cezanız olduğu belirlenirse bu cezalar faturada listelenecektir. Fatura arama talebinizi işleme alabilmemiz için aşağıdaki bilgileri temin etmeli ve bu talep formunu e-postayla vendorinquiry@oath.nyc.gov adresine göndermelisiniz.

Son 10 yıl içindeki adresler:

Adres	Bu adreste kalınan süre (Ay ve Yıl)
_____	tarihinden _____ tarihine kadar _____
_____	tarihinden _____ tarihine kadar _____
_____	tarihinden _____ tarihine kadar _____

Doğum Tarihi: _____ Doğum Yeri: _____

Bu sizin Genel Satıcı Ruhsatı için ilk başvurunuz mu? ☐ Evet ☐ Hayır

EVET ise, lütfen iki adet devlet tarafından verilmiş fotoğraflı kimliğinizi sağlayın***. Gazi iseniz lütfen Savaş Gazileri İşleri Dairesi tarafından verilen DD2-14 belgesini veya gazi olduğunuzu gösteren başka bir belge ekleyin.

HAYIR ise ve Tüketici ve İşçi Koruma Dairesi (DCWP) Genel Satıcı Ruhsatınızı **yenilemek** istiyorsanız lütfen mevcut Genel Satıcı Ruhsatınızın önlü arkalı bir kopyasını ve aşağıdaki bilgileri sağlayın:

Mevcut Ruhsat numarası: _____

Mevcut İzin numarası: _____

☐ Mevcut Genel Satıcı Ruhsatının önlü arkalı kopyası eklendi.

*** Örneğin: Fotoğraflı Sürücü Belgesi (ABD), fotoğraflı Pasaport, Eyalet tarafından hazırlanmış fotoğraflı bir kimlik (ABD), fotoğraflı Kabile veya Kızılderili İşleri Bürosu kimlik kartı (ABD), fotoğraflı ABD Silahlı Kuvvetler / Gazi Kimlik Kartı, fotoğraflı, Daimi İkamet Kartı, fotoğraflı ABD Çalışma İzni Kartı, Konsolosluk Kayıt Kartı, IDNYC, fotoğraflı NY Medicaid kartı. Kimliklerden en az birinde mevcut ikamet adresi yer almalıdır.