



Division of Licensing Services

New York State
Department of State
Division of Licensing Services
P.O. Box 22001
Albany, NY 12201-2001
고객 서비스: (518) 474-4429
www.dos.ny.gov

증명서/레코드 증명 사본 요청서

필수 항목 정보를 모두 기입해주시요

귀하 이름: _____ 전화번호: (____) _____

귀하의 현재 주소: _____

증명서 받을 주소: _____

☐ 위와 주소가 동일하다면

체크하십시오.

검색에 사용될
라이선스 유형: _____

검색에 사용될
귀하 이름: _____

이전 이름
(해당한다면): _____

고유 ID
번호: _____

주의사항: 라이선스 서비스과는 라이선스의 6 년 파일을 보관하고 있습니다. 그 이전 기록은 확인할 수 없습니다.

레코드당 \$25:

요청 문서가 다른 주에 해당한다면, 그 주의 이름을 기록하십시오: _____

다수의 주 기록을 위한 다수의 사본이 필요하다면, 각 주를 나열하고 각 요청 사본 당 \$25 을 제출하십시오.

☐ 증명서

☐ 라이선스 히스토리 증명서

☐ 신청서 사본 증명서

위에 기재된 주소의 저희 부서에, NYS Department of State 에 지불하는 수표나 머니오더를 포함하여 이 요청서를 제출하십시오. 적절한 신용카드 승인 양식을 이용하여 MasterCard 또는 Visa 로 지불할 수도 있습니다.

지불방식 없이 제출된 요청서는 반려됩니다