



# Division of Licensing Services

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

## Aplikasyon pou Dispans pou Madanm/Mari Militè

Depatman-Deta ap bay yon lisans pou yon moun ki aplike epi ki se yon manm nan fanmi yon manm fòs lame Etazini, Lagad Nasyonal oswa Rezèv epitou ki satisfè kalifikasyon yo.

### Aplike pou moun ki endike anba la yo (koche yon sèl kaz):

Koutye Byen Imobilye  Reprèzantan Lavant Byen Imobilye  Operatè Amelyorasyon Aparans  Operatè Kwafi

Pou mande yon dispans pou madanm/mari militè, ou dwe ranpli fòm sa a epitou ou dwe soumèt dokiman ki endike anba la yo ansanm avèk aplikasyon pou lisans ou ak frè a nan adrès ki endike anwo a.

- Yon kopi Kat Idantifikasyon Sèvis Fòs Lame Etazini ak Kat Privilèj oswa Kat Idantifikasyon Depandan.
- Prèyè ki montre dènye lisans ou sou fòm yon sètifika ki ajou. Lisans lan dwe anvigè nan yon ane apre dat aplikasyon pou lisans ou nan Eta New York.

**(Pou Moun ki Aplike pou Koutye Byen Imobilye:** Si Depatman an kwè estanda yon edikasyon leta mwen sevè pase sa ki obligatwa yo pou ba ou lisans nan Eta New York, w ap gen obligasyon pou pran ak pase egzamen sou Byen Imobilye Eta New York anvan yo ba ou yon lisans. Si yo ba ou dispans lan epitou si yo ba ou yon lisans, w ap gen obligasyon pou pran 11 èdtan fòmasyon kontini nan premye dire dezan an. Sou 11 èdtan yo, 3 èdtan dwe gen pou wè ak lwa Eta New York ak ki anvigè ak règleman ki detèmine pratik koutye ak reprèzantan lavant byen imobilye.)

Non Fanmi:	Prenon:	Inisyal Dezyèm Prenon:
Adrès:		
Vil:	Eta:	Kòd Postal + 4 chif:
Nimewo Telefòn:		
Lisansye nan Eta a Avèk:		
Kat Idantifikasyon Sèvis Fòs Lame Etazini ak Kat Privilèj oswa Nimewo Kat Idantifikasyon Depandan:		

Mwen siyen epi konfime, anba menas sanksyon pou fo temwayaj, deklarasyon mwen fè yo nan aplikasyon sa a se deklarasyon ki vrè ak kòrèk.

Siyati: \_\_\_\_\_ Dat la: \_\_\_\_\_

### Pou biwo a itilize sèlman:

Approved: \_\_\_\_\_ Denied: \_\_\_\_\_ Exam Req: \_\_\_\_\_ By: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_