



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/기록 등본 요청

요청한 정보를 모두 기재해 주시기 바랍니다.

이름: _____ 전화번호: () _____

현재 주소: _____

우편 증명서 수신처: _____

상기 주소와 같은 시 상자에
체크 표시하십시오. _____

조회할 면허 유형: _____

조회할 이름: _____

과거 이름(해당하는 경우): _____

고유 식별 번호: _____

참고: 라이선싱 서비스 부서는 면허 소지자의 파일을 6년간 보관합니다. 해당 기간 이전의 기록은 확인할 수 없습니다.

각 기록당 수수료 \$25:

요청된 증명서를 타 주에서 이용하는 경우, 해당 주의 이름을 기재하시기 바랍니다. _____

여러 주에서 이용하기 위해 여러 사본이 필요한 경우 각 주를 명시하고 요청 사본당 \$25를 제출하십시오.

- 증명서
- 공인 면허 내역
- 인증된 신청서 등본

뉴욕 주 국무부를 수취인으로 지정한 수표 또는 우편환과 함께 본 요청서를 상기 주소에 있는 당국 사무소에 제출해 주시기 바랍니다. 또한, 귀하는 적절한 신용 카드 승인 양식을 이용하여 마스터카드(MasterCard)나 비자(Visa)로도 결제하실 수 있습니다.

결제가 완료되지 않은 신청서는 반송됩니다.