



Division of Licensing Services

New York State
Department of State
Division of Licensing Services
P.O. BOX 22001
ALBANY, NY 12201-2001
客户服务：(518) 474-4429
www.dos.ny.gov

认证申请表/认证记录副本

请填写要求的所有信息：

姓名： _____ 电话号码： () _____

目前地址： _____

请将证书寄送至： _____

如同上，请勾选此框。 _____

要寻找的执照类型： _____

要寻找的姓名： _____

曾用名（如果适用）： _____

唯一识别号： _____

备注： 认证服务部 (Division of Licensing Services) 会将执照持有者的档案保留六年。在该时间期限之外的记录将无法提供。

每份记录费用 25 美元：

如果所需文件是用于其他州，请提供州名： _____

如果多个州需要多份副本，请列出每个州，并且为所需的每份副本缴纳 25 美元。

- 认证
- 认证执照历史
- 认证申请表副本

请将该申请表提交至我们办公室所在的上述地址，并随附一张支票或汇票，抬头为 NYS Department of State。您还可使用合适的信用卡授权表，通过 MasterCard 或 Visa 进行付款。

收到的未附付款的申请表将予以退回