



Division of Licensing Services

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

লাইসেন্স/রেজিস্ট্রেশনের প্রতিলিপির আবেদন

নির্দেশনা:

- এই ফর্মটি আপনার বর্তমান লাইসেন্সে বিদ্যমান কোনো তথ্য পরিবর্তনের জন্য ব্যবহার করা যাবে না। তথ্য পরিবর্তনের জন্য, আপনাকে আবশ্যিকভাবে একটি চেঞ্জ নোটিস, ফর্ম DOS-1473 ব্যবহার করতে হবে।
- অনুরোধকৃত অনুসারে প্রয়োজনীয় তথ্যগুলি প্রিন্ট করুন। **দ্রষ্টব্য:** যদি আপনি আপনার UID# অথবা ব্যবসায়িক ঠিকানা না জানেন, তাহলে www.dos.ny.gov-তে যান এবং আপনার বর্তমান লাইসেন্স/রেজিস্ট্রেশন সম্পর্কিত তথ্যের জন্য আমাদের লাইসেন্স এবং রেজিস্ট্রারকারীদের তালিকা দেখুন।
- প্রত্যেক লাইসেন্স/রেজিস্ট্রেশন প্রতিলিপির আবেদনের জন্য একটি পৃথক ফর্ম জমা দিন। এই ফর্মটি, NYS Department of State-এর পক্ষে একটি চেক অথবা মানি অর্ডার সহ মেল করুন অথবা একটি ক্রেডিট কার্ড অথেনটিকেশন, ফর্ম DOS-1450 ব্যবহার করে MasterCard অথবা Visa-তে ফি চার্জ করুন। **আপনার ব্যাঙ্ক যদি চেক ফেরত দেয় তাহলে \$20 ফী দাবি করা হবে। নগদ অর্থ পাঠাবেন না।**

লাইসেন্স/রেজিস্ট্রেশনের প্রকার: (X'একটি মাত্র)

- | | | |
|--|--|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> অ্যাপার্টমেন্ট ইনফরমেশন ভেন্ডার/শেয়ারিং এজেন্ট | <input type="checkbox"/> নেইল স্পেশিয়ালিটি ট্রেইনি | প্রদেয় ফি: দ্রষ্টব্য |
| <input type="checkbox"/> অ্যাপিয়ারেন্স এনহ্যান্সমেন্ট অপারেটর | <input type="checkbox"/> নোটারি পাবলিক | প্রদেয় ফি: \$10.00 |
| <input type="checkbox"/> বেইল এনফোর্সমেন্ট এজেন্ট | <input type="checkbox"/> প্রাইভেট ইনভেস্টিগেটর | |
| <input type="checkbox"/> বারবার অপারেটর | <input type="checkbox"/> রিমেল এস্টেট অ্যাপ্রাইজার | |
| <input type="checkbox"/> ডকুমেন্ট ডেস্ট্রাকশন কনট্রোলার | <input type="checkbox"/> দোকান/ভাড়াটিয়া (অ্যাপিয়ারেন্স এনহ্যান্সমেন্ট এবং বারবার) | |
| <input type="checkbox"/> শ্রবণ সহায়ক যন্ত্রের ব্যবসা | <input type="checkbox"/> নজরদারী, নিরাপত্তা অথবা টহলদারী সংস্থা | |
| <input type="checkbox"/> শ্রবণ সহায়ক প্রদানকারী | | |
| <input type="checkbox"/> সাঁজোয়া গাড়ি পরিবাহক | <input type="checkbox"/> গৃহ পরিদর্শক | প্রদেয় ফি: \$25.00 |
| <input type="checkbox"/> সাঁজোয়া গাড়ির নিরাপত্তা রক্ষী | <input type="checkbox"/> পোশ্য পরিপালন | |
| <input type="checkbox"/> খেলাধুলার এজেন্ট | <input type="checkbox"/> সুরক্ষা অথবা অগ্নি-সতর্কতা অ্যালার্ম ইনস্টলার | |
| <input type="checkbox"/> শয্যা | <input type="checkbox"/> নিরাপত্তা রক্ষী | |
| <input type="checkbox"/> কেন্দ্রীয় সরবরাহ ব্যবস্থা | <input type="checkbox"/> টেলি-বিপণনকারী | |
| <input type="checkbox"/> কয়েন প্রসেসর | <input type="checkbox"/> টিকিট রিসেলার | |
| <input type="checkbox"/> কৈশোর সম্পর্কিত টেকসই উপাদান প্রস্তুতকারক | | |

UID নম্বর

লাইসেন্সে থাকা নাম (শেখ, প্রথম, এম.আই)

বসবাসের ঠিকানা (নং, এবং রাস্তা)

শহর/রাজ্য/জিপি

কাউন্টি

ব্যবসায়ের ঠিকানা (নং, এবং রাস্তা)

শহর/রাজ্য/জিপি

কাউন্টি

প্রিন্ট নাম: _____

স্বাক্ষর X _____

তারিখ: _____