



# Division of Licensing Services

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

## УВЕДОМЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИЯХ

**ИНСТРУКЦИИ:** Воспользуйтесь этой формой, чтобы сообщить об изменении СВОЕГО ИМЕНИ, РАБОЧЕГО или ДОМАШНЕГО АДРЕСА. Если вы хотите получить лицензию/документ о регистрации со своим новым именем или адресом, вы должны подать запрос на дубликат лицензии / документа о регистрации, форма DOS-1508. Вы также можете вписать печатными буквами свое новое имя и (или) рабочий адрес прямо на своей лицензии. **Не отсылайте свою лицензию вместе с этой формой почтой.**

- Салоны красоты или парикмахерские могут подавать заявления на изменение их названий, если структура этих компаний остается прежней.
- Если вы отправляете уведомление об изменении своей фамилии / своего имени, вы должны предоставить приемлемые формы доказательства. К приемлемым формам доказательства относятся постановление суда о смене имени; свидетельство о браке или разводе; водительское удостоверение или удостоверение личности без права вождения; действующий паспорт или иммиграционные документы. Если смена имени связана с изменением семейного положения, оплата сбора не требуется.
- Подайте отдельную форму для каждой лицензии, в которую вы хотите внести изменения. Отправьте эту форму по почте с чеком или платежным поручением на имя NYS Department of State либо произведите оплату кредитной картой MasterCard или Visa, воспользовавшись разрешением на использование кредитной карты, форма DOS-1450.

**За любой чек, возвращенный без оплаты вашим банком, взимается сбор 20 долл.**

- Изменение:**
- (Отметьте крестиком «X» только один вариант)
- Названия компании (ТОЛЬКО для салонов красоты)
  - Фамилии/имени
  - Рабочего адреса
  - Домашнего адреса

**Тип лицензии/документа о регистрации:** (Отметьте знаком «X» только одно поле.)

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Агент/поставщик информации о жилье   | <input type="checkbox"/> Стажер по маникюру/педикюру  | <b>СУММА К ОПЛАТЕ: НЕТ</b>   |
| <input type="checkbox"/> Специалист-косметолог  | <input type="checkbox"/> Специалист-парикмахер <input type="checkbox"/> Владелец салона/арендатор   |  |
| <i>Только для изменения фамилии/имени. Для изменения адреса необходимо заплатить сбор в размере 10,00 долл.</i> |   |  |
| <input type="checkbox"/> Специалист-косметолог  | <input type="checkbox"/> Частный детектив   | <b>СУММА К ОПЛАТЕ: 10,00 долл.</b>   |
| <input type="checkbox"/> Специалист по поимке преступников  | <input type="checkbox"/> Специалист по оценке недвижимости  |  |
| <input type="checkbox"/> Специалист-парикмахер  | <input type="checkbox"/> Брокер/продавец недвижимости*  | <i>* Только для изменения имени/фамилии. Все остальные операции должны выполняться через вашу учетную запись в системе eAccessNY. Новая лицензия и удостоверение личности с фотографией будут выпущены автоматически для лицензии, указанной ниже.</i> |
| <input type="checkbox"/> Подрядчик по уничтожению документов  | <input type="checkbox"/> Специалист по установке охранной или пожарной сигнализации   |  |
| <input type="checkbox"/> Специалист по подбору слуховых аппаратов   | <input type="checkbox"/> Владелец/арендатор салона красоты или парикмахерской   | <b>СУММА К ОПЛАТЕ: 25,00 долл.</b>   |
| <input type="checkbox"/> Распространитель слуховых аппаратов  | <input type="checkbox"/> Вахтер, охранник или служба патрулирования   |  |
| <input type="checkbox"/> Нотариус   |   | <b>СУММА К ОПЛАТЕ: 30,00 долл.</b>   |
| <input type="checkbox"/> Кладбище домашних животных   |   |  |
| <input type="checkbox"/> Агентство аренды бронеавтомобилей  | <input type="checkbox"/> Магазин по продаже матрасов <input type="checkbox"/> Производитель детских товаров длительного пользования                         | <b>СУММА К ОПЛАТЕ: 25,00 долл.</b>   |
| <input type="checkbox"/> Охранник бронеавтомобиля   | <input type="checkbox"/> Диспетчерская служба автомобилей <input type="checkbox"/> Жилищный инспектор <input type="checkbox"/> Специалист по телемаркетингу |  |
| <input type="checkbox"/> Спортивный агент   | <input type="checkbox"/> Обменник монет <input type="checkbox"/> Охранник <input type="checkbox"/> Агент по продаже билетов                                 | <b>СУММА К ОПЛАТЕ: 30,00 долл.</b>   |
| <input type="checkbox"/> Изменение названия салона красоты  | <input type="checkbox"/> Изменение названия парикмахерской  |  |

УНИКАЛЬНЫЙ ИД. № / НОМЕР ЛИЦЕНЗИИ

АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ

ИМЯ НА ЛИЦЕНЗИИ (фамилия, имя, средний инициал) ИЛИ НАЗВАНИЕ САЛОНА КРАСОТЫ

НОВОЕ ИМЯ (фамилия, имя, средний инициал) ИЛИ НАЗВАНИЕ САЛОНА КРАСОТЫ

НОВЫЙ АДРЕС МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА

(Обязательно указать номер дома и улицу. Можно указать номер а/я, чтобы гарантировать доставку.)

ГОРОД / ШТАТ / ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС

ОКРУГ

НОВЫЙ РАБОЧИЙ АДРЕС

(Обязательно указать номер дома и улицу. Можно указать номер а/я, чтобы гарантировать доставку.)

ГОРОД / ШТАТ / ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС

ОКРУГ

Имя и фамилия

печатными

буквами:

Подпись: X

Дата:

DOS-1473-RU (Rev. 05/17)