



Предварительное исковое заявление

ВНИМАНИЕ! Государственный департамент штата Нью-Йорк представляет интересы жителей штата, которые могут отличаться от ваших интересов. Мы не можем предоставлять вам юридические консультации и не можем ходатайствовать от вашего имени о возмещении убытков. По этим вопросам вам следует проконсультироваться с частным адвокатом. Если вы полагаете, что держатель лицензии совершил преступление, вам следует обратиться в правоохранительные органы. Содержание настоящего документа подлежит раскрытию в соответствии с Законом о свободе информации. Лицо или предприятие, против которого вы обращаетесь с жалобой, получит копию настоящего документа.

Вы обратились с иском в суд? (отметьте ответ) ДА НЕТ

В случае положительного ответа просим вас принять во внимание тот факт, что мы не можем расследовать вопросы, являющиеся предметом незавершенного судебного процесса.

Есть ли у Вас лицензия Департамента штата Нью-Йорк (NYS Department of State)? ДА НЕТ

Укажите тип этой лицензии.

ЗАПОЛНЯЕТСЯ НА КОМПЬЮТЕРЕ ИЛИ ОТ РУКИ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ

ПОЛНОЕ ИМЯ (ФАМИЛИЯ, ИМЯ, СР. ИНИЦИАЛ, ДОБАВЛЕНИЕ К ФАМИЛИИ)

НОМЕР ДОМА И УЛИЦА Личный или Рабочий

ГОРОД ШТАТ ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС+4 ОКРУГ

ДОМАШНИЙ ТЕЛЕФОН РАБОЧИЙ ТЕЛЕФОН МОБИЛЬНЫЙ ТЕЛЕФОН АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ

() () ()

ЛИЦО И/ИЛИ ПРЕДПРИЯТИЕ, ПРОТИВ КОТОРОГО ВЫ ОБРАЩАЕТЕСЬ С ЖАЛОБОЙ:

ПОЛНОЕ ИМЯ (ФАМИЛИЯ, ИМЯ, СР. ИНИЦИАЛ, ДОБАВЛЕНИЕ К ФАМИЛИИ) ПРОЗВИЩЕ/ НАИМЕНОВАНИЕ ПРЕДПРИЯТИЯ

НОМЕР ДОМА И УЛИЦА Личный или Рабочий

ГОРОД ШТАТ ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС+4 ОКРУГ

РАБОЧИЙ ТЕЛЕФОН МОБИЛЬНЫЙ ТЕЛЕФОН АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ

() ()

НОМЕР ЛИЦЕНЗИИ, ЕСЛИ ИЗВЕСТЕН

FOR OFFICE USE ONLY

DATE RECEIVED:

ENF DISTRICT:

FILE NUMBER:

ENF INVESTIGATOR:

CRU INVESTIGATOR:

CRU RECOMMENDATION:

Предварительное исковое заявление

ВИД ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРЕДПРИЯТИЯ, В ОТНОШЕНИИ КОТОРОГО ПОДАЕТСЯ ЖАЛОБА:

- Брокер/агент по продаже недвижимости** - *Приложите все имеющиеся документы и/или записи, относящиеся к рассматриваемым сделкам, включая, среди прочего, следующее:*
- Договор о представительстве
 - Форма раскрытия сведений о представительстве
 - Отчет о сделке продажи недвижимости
 - Договор комиссии
 - Договор купли-продажи
 - Квитанции
 - Договор управления недвижимостью
 - Договор аренды
 - Заявления арендаторов
- Оценщик недвижимости** – *приложить акт(-ы) оценки стоимости и подтверждение оплаты.*
- Частный следователь** – *Приложите заявление/договор о предоставлении услуг, подтверждение оплаты и следственные отчеты.*
- Нотариус** – *приложить необходимые нотариально заверенные документы.*
- Инспектор жилых помещений** – *приложить акт инспекции досмотра и подтверждение оплаты.*
- Охранник**
- Индивидуальный предприниматель/магазин по реализации слуховых аппаратов** – *приложить договор и/или счет и подтверждение оплаты.*
- Специалист по установке систем безопасности и пожарной сигнализации** – *приложить договор и/или квитанцию и подтверждение оплаты.*
- Агент по продаже билетов** – *приложить все копии счетов, квитанций и подтверждение оплаты.*
- Агент/поставщик информации о жилье** – *приложить договор, договор условного депонирования и подтверждение оплаты.*
- Маникюрный кабинет, салон красоты и парикмахерская** – *данную жалобу можно подать через “One-Stop E-Licensing” по адресу: <https://aca.licensecenter.ny.gov/aca/>*
- Приложите все имеющиеся документы, относящиеся к рассматриваемым сделкам по следующим категориям:*
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Перевозчик ценностей в бронев автомобилях/охранник | <input type="checkbox"/> Предприятие по обмену монет |
| <input type="checkbox"/> Спортивный агент | <input type="checkbox"/> Подрядчик по уничтожению документов |
| <input type="checkbox"/> Предприятия по производству, ремонту и продаже матрасов | <input type="checkbox"/> Клуб здоровья |
| <input type="checkbox"/> Диспетчерская служба автомобилей | <input type="checkbox"/> Телемаркетинг |
- Прочее: просьба указать**

ИМЯ И АДРЕС СВИДЕТЕЛЯ ИЛИ ДРУГИХ ЛИЦ, УЧАСТВУЮЩИХ В ЖАЛОБЕ:

Свидетель №1

ПОЛНОЕ ИМЯ (ФАМИЛИЯ, ИМЯ, СР. ИНИЦИАЛ, ДОБАВЛЕНИЕ К ФАМИЛИИ)

НОМЕР ДОМА И УЛИЦА

ГОРОД

ШТАТ

ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС+4

ОКРУГ

ДОМАШНИЙ ТЕЛЕФОН

РАБОЧИЙ ТЕЛЕФОН

МОБИЛЬНЫЙ ТЕЛЕФОН

АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ

()

()

()

Предварительное исковое заявление

Свидетель №2

ПОЛНОЕ ИМЯ (ФАМИЛИЯ, ИМЯ, СР. ИНИЦИАЛ, ДОБАВЛЕНИЕ К ФАМИЛИИ)

НОМЕР ДОМА И УЛИЦА

ГОРОД

ШТАТ

ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС+4

ОКРУГ

ДОМАШНИЙ ТЕЛЕФОН

РАБОЧИЙ ТЕЛЕФОН

МОБИЛЬНЫЙ ТЕЛЕФОН

АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ

()

()

()

ЦЕНА ИСКА: _____

ОПИШИТЕ ВАШУ ЖАЛОБУ. СТАРАЙТЕСЬ ТОЧНО ИЗЛАГАТЬ ФАКТЫ. ЕСЛИ ВАМ НЕ ХВАТИТ МЕСТА, ПРИЛОЖИТЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ЛИСТ БУМАГИ. ПРИЛОЖИТЕ ВСЕ НЕОБХОДИМЫЕ ДОКУМЕНТЫ В ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ОПИСЫВАЕМЫХ СДЕЛОК. ПРИЛОЖИТЕ ВСЮ ПЕРЕПИСКУ, ВКЛЮЧАЯ ЭЛЕКТРОННУЮ ПОЧТУ, С ТОЙ СТОРОНОЙ, В ОТНОШЕНИИ КОТОРОЙ ВЫ ПОДАЕТЕ ЖАЛОБУ.

- Вы можете отметить данный пункт, вместо того чтобы ставить свою подпись в отведенном ниже месте. Отметив данный пункт или проставив подпись ниже, вы подтверждаете, что приведенные выше сведения являются верными и подлежат раскрытию в соответствии с Законом о свободе информации.*

Подпись

Дата