

FOR OFFICE
USE ONLY

UNIQUE ID

CASH NUMBER

FEE

\$ _____



Division of Licensing Services

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

Solicitud de perito inmobiliario autorizado/certificado por el Estado

Estoy solicitando:

- Asistente de perito inmobiliario autorizado por el Estado (\$250)
- Perito inmobiliario residencial autorizado por el Estado (\$355):
Número de licencia original de Asistente de perito (en su caso) _____
- Perito inmobiliario residencial certificado por el Estado (\$355):
Número de licencia original de Perito (en su caso) _____
- Perito inmobiliario general certificado por el Estado (\$355):
Número de licencia original de Perito (en su caso) _____
- Recíproca temporal del Estado de _____ (\$125)
- Recíproca del Estado de _____ (\$330)

ESCRIBA A MÁQUINA O EN LETRA DE MOLDE

APELLIDO _____ NOMBRE _____ INICIAL SEGUNDO NOMBRE _____ SUFJO _____

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO DEL SOLICITANTE (SE PUEDE AGREGAR APDO. POSTAL PARA GARANTIZAR LA ENTREGA)

CIUDAD _____ ESTADO _____ CÓDIGO POSTAL+4 _____ CONDADO _____

NOMBRE COMERCIAL _____

DIRECCIÓN COMERCIAL (SE PUEDE AGREGAR APDO. POSTAL PARA GARANTIZAR LA ENTREGA)

CIUDAD _____ ESTADO _____ CÓDIGO POSTAL+4 _____ CONDADO _____

NÚMERO DE TELÉFONO DURANTE EL DÍA _____ NÚMERO DE SEGURO SOCIAL (CONSULTE LA NOTIFICACIÓN DE PRIVACIDAD)

()

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO _____

PREGUNTAS DE ANTECEDENTES

SÍ NO

1. ¿Alguna vez ha sido condenado en este estado, o en algún otro lugar, por un delito menor o mayor? (Si la respuesta es SÍ, presente una explicación por escrito, proporcionando el lugar, la jurisdicción judicial, la naturaleza de la ofensa, sentencia u otra disposición. Debe proporcionar una copia del documento acusatorio (por ejemplo, acusación, información penal o denuncia y un Certificado de disposición). Si usted posee o ha recibido un Certificado de Exención por discapacidad, Certificado de buena conducta o Indulto ejecutivo, debe proporcionar una copia del mismo). _____
2. ¿Existen cargos penales (delitos menores o mayores) pendientes en su contra ante un tribunal de este estado o de algún otro lugar? (Si la respuesta es SÍ, debe proporcionar una copia del documento acusatorio, por ejemplo, acusación, información penal o denuncia). _____
3. ¿Se le ha emitido algún permiso o licencia a usted o a una compañía en donde usted sea o fue el director en el estado de Nueva York o en otro lugar que haya sido revocado, suspendido o denegado? (Si la respuesta es SÍ, debe adjuntar una explicación). _____
4. ¿Cuál es su fecha de nacimiento? _____
5. ¿Ha solicitado alguna vez o le han emitido una Licencia o Certificación como Perito inmobiliario en el estado de Nueva York? N.º de UID _____

Solicitud de perito inmobiliario autorizado/certificado por el Estado

DECLARACIÓN DE SUSTENTO DE MENORES

Al firmar esta solicitud, certifico que a partir de la fecha de esta solicitud, no tengo obligación alguna de pagar sustento de menores **O** si tengo una obligación de pagar sustento de menores, no tengo una mora de cuatro o más meses en el pago de dicho sustento, o estoy haciendo pagos por ejecución de ingresos o por medio de un plan de pagos o reembolsos acordado con el tribunal o por medio de un plan acordado entre las partes o mi obligación de sustento de menores es el asunto de un proceso judicial pendiente, o estoy recibiendo asistencia pública o ingresos de seguridad complementarios.

Consentimiento y designación irrevocables

Yo (nosotros) por la presente me someto irrevocablemente a la jurisdicción de los tribunales del estado de Nueva York y, además, de manera irrevocable designo al Secretario de estado de Nueva York como su agente a quien se le puede entregar cualquier citación, emplazamiento y otro proceso nombrando a la entidad en cualquier acción o procedimiento especial iniciado en el estado de Nueva York.

Mediante este consentimiento y designación, yo (nosotros) estoy de acuerdo que la notificación del proceso al Secretario de Estado será, en todos los aspectos, tan válida y vinculante como si la notificación personal se hubiera hecho a la entidad dentro del estado de Nueva York.

Afirmación del solicitante: afirmo, bajo pena de perjurio, que las declaraciones vertidas en la presente solicitud son verdaderas y correctas. Certifico que la información proporcionada en el registro de experiencia es verdadera según mi leal saber y entender. Entiendo que cualquier declaración material falsa realizada puede dar lugar a la revocación o suspensión de cualquier licencia/certificación emitida. Asimismo, afirmo que he leído y entiendo las disposiciones del Artículo 6E de la Ley Ejecutiva y las reglas y reglamentos promulgados en virtud de la misma.

Firma del solicitante _____ *Fecha* _____

Se cobrará una tarifa de \$20 por cada cheque que su banco devuelva.

Es importante que notifique a esta División sobre cualquier cambio en su dirección comercial para que pueda recibir los avisos de renovación y cualquier otra notificación relevante a su licencia/certificación.

Asegúrese de incluir los anexos apropiados y todas las tarifas (consulte las instrucciones) con su formulario de solicitud.