



Divisione dei servizi di licenza

Stato di New York
Dipartimento di Stato
Divisione dei servizi di licenza
Casella Postale 22001
Albany, NY 12201-2001
Cservizio clienti (518) 474-4429
www.dos.ny.gov

AVVISO DI CAMBIO

ISTRUZIONI: Utilizzare questo modulo per segnalare una modifica del NOME PERSONALE, dell'INDIRIZZO COMMERCIALE o dell'INDIRIZZO DI RESIDENZA. Se si desidera ricevere una licenza/registrazione con il nuovo nome o indirizzo, è necessario presentare una richiesta di duplicato della licenza/registrazione, modulo DOS-1508. Altrimenti, potete stampare il nuovo nome e/o indirizzo commerciale direttamente sulla licenza. **Non spedire la tua licenza con questo modulo.**

- Valutazione Gestione Aziende, Appearance Enhancement e Barber Shop Le imprese possono presentare un cambiamento di nome se la struttura aziendale non cambierà.
- Se si invia una modifica al proprio nome personale, è necessario fornire forme accettabili di prova. Le forme accettabili di prova includono: ordine del tribunale che cambia il tuo nome; certificato di matrimonio o decreto di divorzio; patente di guida, o carta d'identità di un non-fiume; passaporto valido; o documenti di immigrazione. Se una modifica del nome personale è il risultato di una modifica dello stato civile, la tassa non è richiesta.
- Invia un modulo separato per ogni licenza che stai cambiando. Spedire questo modulo con un assegno o vaglia intestato al Dipartimento di Stato di NYS o addebitare la tassa a MasterCard o Visa, utilizzando un'autorizzazione della carta di credito, modulo DOS-1450. **Una tassa di dollari 20 sarà addebitato per qualsiasi assegno restituito dalla vostra banca.**

Cambio di: Nome dell'azienda (SOLO società di gestione delle valutazioni, miglioramento dell'aspetto e barbieri)
 ("X" solo uno) Nome personale
 Indirizzo di lavoro
 Indirizzo di residenza

Tipo di licenza/registrazione: ("X" solo uno)

- Venditore di informazioni sull'appartamento/agente di condivisione manicure Società di gestione della valutazione (SOLO il nome del proprietario/controlante o l'indirizzo personale) Guardia del carro armato Apprendista specializzato in manicure **TASSA DOVUTA: NESSUNA**
- Operatore di miglioramento dell'aspetto * Operatore di barbieri Addetto alla sicurezza
- Affittuario di negozio/area * Solo per il cambio di nome personale. Per le modifiche dell'indirizzo è necessario pagare una tassa di 10,00 dollari. **TASSA DOVUTA: Dollari 10.00**
- Operatore di miglioramento dell'aspetto Investigatore privato
- Società di gestione della valutazione (SOLO nome commerciale o indirizzo commerciale)) Valutatore immobiliare **TASSA DOVUTA: Dollari 25.00**
- Agente per il pagamento di cauzioni Mediatore immobiliare/venditore * Solo per il cambio di nome personale. Tutte le altre transazioni devono essere eseguite tramite il tuo account tramite il tuo account eaccessNY. Una nuova licenza e una carta d'identità fotografica verranno emesse per la licenza indicata di seguito. **TASSA DOVUTA: Dollari 30.00**
- Operatore di barbieri
- Appaltatore della distruzione dei documenti Cimitero degli animali domestici
- Attività di apparecchi acustici Installatore di allarmi di sicurezza o antincendio
- Dispensatore di apparecchi acustici Affittuario di un negozio/area (miglioramento dell'aspetto e barbieri)
- Notaio Agenzia di sorveglianza, guardia o pattuglia
- Vettore di auto blindate Struttura centrale di distribuzione Ispettore domestico **TASSA DOVUTA: Dollari 25.00**
- Agente dell'atleta Processore di moneta Rivenditore di biglietti
- Biancheria da letto Produttore di prodotti minori durevoli Venditore telefonico
- Miglioramento dell'aspetto cambio di nome aziendale Cambiamento di nome del Barber Shop **TASSA DOVUTA: Dollari 30.00**

Numero UID/Licenza

INDIRIZZO EMAIL

NOME SULLA LICENZA (Cognome, Nome, M. I.) O (NOME DELL'IMPRESA)

NUOVO NOME (Cognome, Nome, M. I.) O (NOME DELL'IMPRESA)

INDIRIZZO DI NUOVA RESIDENZA (è richiesto il numero civico e la via. Può essere aggiunta la casella postale per garantire la consegna) CITY/STATE/ZIP

CITTÀ/STATO/ CAP

CONTEA

NUOVO INDIRIZZO AZIENDE (è richiesto il numero civico e la via. Può essere aggiunta la casella postale per garantire la consegna)

CITTÀ/STATO/ CAP

CONTEA

Stampa nome: _____

Firma: X _____

Data: _____