



Division of Licensing Services

RETOURNER LE FORMULAIRE REMPLI A
Etat de New York
Département d'État
Division des services de licences
Bureau d'examen des plaintes
P.O. Box 22001
Albany, NY 12201-2001
(518) 473-2728
<https://dos.ny.gov>

Déclaration préliminaire de la plainte

**A L'USAGE DU BUREAU
UNIQUEMENT
NUMÉRO DU DOSSIER :**

IMPORTANT : Le Département d'État représente les intérêts des habitants de l'État de New York, qui peuvent différer des vôtres. Peuvent différer des vôtres. Nous ne pouvons pas vous fournir de conseils juridiques ni demander des dommages-intérêts en votre nom. Vous devez consulter un avocat privé pour obtenir des conseils sur ces questions. Si vous pensez qu'un titulaire de licence a commis un délit, vous devez contacter les forces de l'ordre. Ce document peut être divulgué en vertu de la loi sur la liberté d'information.

Avez-vous intenté une action en justice concernant cette plainte (veuillez cocher une case) ? **OUI** **NON**
Dans l'affirmative, veuillez noter que le département peut refuser d'enquêter sur des affaires en cours qui font l'objet d'un procès jusqu'à ce que ces questions aient été résolues.

Etes-vous titulaire d'une licence délivrée par le Département d'Etat ? **OUI** **NON**

Quel type de licence possédez-vous?

VEUILLEZ IMPRIMER OU TAPER

NOM (NOM DE FAMILLE, PREMIER, M.I., SUFFIXE)

ADRESSE ELECTRONIQUE - LA DIVISION DES SERVICES D'OCTROI DE LICENCES VOUS CONTACTERA PRINCIPALEMENT PAR COURRIER ELECTRONIQUE AU SUJET DE CETTE PLAINTÉ.

NUMÉRO ET RUE DE L'ADRESSE (PERSONNELLE OU ENTREPRISE)

VILLE ETAT CODE POSTAL +4 COMTÉ

TÉLÉPHONE PRINCIPAL TÉLÉPHONE PROFESSIONNEL TÉLÉPHONE CELLULAIRE

() () ()

la personne et/ou l'entreprise dont vous vous plaignez :

NOM (NOM DE FAMILLE, PREMIER, M.I., SUFFIXE)

SURNOM/NOM D'ENTREPRISE

NUMÉRO ET RUE DE L'ADRESSE (PERSONNELLE OU ENTREPRISE).

VILLE ETAT CODE POSTAL +4 COMTÉ

TÉLÉPHONE PROFESSIONNEL TÉLÉPHONE PORTABLE ADRESSE ÉLECTRONIQUE

() ()

NUMÉRO DE LICENCE, SI CONNU

Déclaration préliminaire de la plainte

LE TYPE D'ENTREPRISE DONT VOUS VOUS PLAIGNEZ :

Courtier immobilier/vente - Joindre tous les documents et/ou dossiers disponibles relatifs à la (aux) transaction(s) en question, y compris, mais sans s'y limiter, les documents suivants

Les documents suivants, sans que cette liste soit limitative :

- Contrat d'inscription
- Accord de commission
- Contrat de gestion des biens immobiliers
- Formulaire de déclaration de l'agence
- Contrat de vente
- Bail
- Déclaration de clôture
- Reçus
- Demandes de location

Evaluateur de biens immobiliers - Joindre le(s) rapport(s) d'évaluation et la preuve de paiement.

Détective privé - Joindre la déclaration préalable de service/contrat, la preuve de paiement et les rapports d'enquête.

Agence de surveillance, de contrôle et de patrouille (entreprise de sécurité privée/contractuelle) - Joindre une déclaration préalable de service/contrat et une preuve de paiement.

Notaire public – Joignez le(s) document(s) notarié(s) en question.

Inspecteur du logement - Joindre le rapport d'inspection et la preuve de paiement.

Gardien de sécurité

Distributeur d'appareils auditifs/entreprise - Joindre le contrat et/ou le reçu et la preuve de paiement.

Installateur de systèmes de sécurité et d'alarme incendie - Joindre le contrat et/ou la facture et la preuve de paiement.

Revendeur de billets - Joindre des copies complètes des factures, des reçus et des preuves de paiement.

Informations sur l'appartement Vendeur/Agent de partage - Joindre le contrat, la convention de dépôt fiduciaire et la preuve de paiement.

Ongles, Beauté et Barbier – Vous pouvez déposer cette plainte auprès de « One-Stop E-Licensing » à [:https://aca.licensecenter.ny.gov/aca/](https://aca.licensecenter.ny.gov/aca/)

Joindre tous les documents disponibles relatifs à la (aux) transaction(s) en question pour les éléments suivants :

Porteurs de véhicules blindés/Gardes

Pièces de monnaie

Agent sportif

Entrepreneur en destruction de documents

Literie

Club de santé

Centre de répartition

Entreprise de télémarketing

Autre : Veuillez préciser _____

Déclaration préliminaire de la plainte

LE NOM ET L'ADRESSE DU TÉMOIN OU DES AUTRES PERSONNES IMPLIQUÉES DANS LA PLAINTÉ :

Témoin #1

NOM (NOM DE FAMILLE, PRENOM, M.I., SUFFIXE)

ADRESSE NUMÉRO ET RUE

VILLE	ETAT	CODE POSTALE +4	COMTÉ
-------	------	-----------------	-------

TÉLÉPHONE FIXE	TÉLÉPHONE PROFESSIONNEL	TÉLÉPHONE PORTABLE	ADRESSE ÉLECTRONIQUE
----------------	-------------------------	--------------------	----------------------

()

()

()

Témoin #2

NOM (NOM DE FAMILLE, PRENOM, M.I., SUFFIXE)

ADRESSE NUMÉRO ET RUE

VILLE	ETAT	CODE POSTALE +4	COMTÉ
-------	------	-----------------	-------

TÉLÉPHONE FIXE	TÉLÉPHONE PROFESSIONNEL	TÉLÉPHONE PORTABLE	ADRESSE ÉLECTRONIQUE
----------------	-------------------------	--------------------	----------------------

()

()

()

Témoin #3

NOM (NOM DE FAMILLE, PRENOM, M.I., SUFFIXE)

ADRESSE NUMÉRO ET RUE

VILLE	ETAT	CODE POSTALE +4	COMTÉ
-------	------	-----------------	-------

TÉLÉPHONE FIXE	TÉLÉPHONE PROFESSIONNEL	TÉLÉPHONE PORTABLE	ADRESSE ÉLECTRONIQUE
----------------	-------------------------	--------------------	----------------------

()

()

()

Témoin #4

NOM (NOM DE FAMILLE, PRENOM, M.I., SUFFIXE)

ADRESSE NUMÉRO ET RUE

VILLE	ETAT	CODE POSTALE +4	COMTÉ
-------	------	-----------------	-------

TÉLÉPHONE FIXE	TÉLÉPHONE PROFESSIONNEL	TÉLÉPHONE PORTABLE	ADRESSE ÉLECTRONIQUE
----------------	-------------------------	--------------------	----------------------

()

()

()

Déclaration préliminaire de la plainte

Description de la plainte

NOM DE LA PERSONNE ET/OU DE L'ENTREPRISE QUI DEPOSE LA PLAINTÉ (NOM, PRENOM, M.I., SUFFIXE)

PERSONNE ET/OU ENTREPRISE AU SUJET DE LAQUELLE VOUS DÉPOSEZ UNE PLAINTÉ : NOM (NOM, PRÉNOM, M.I., SUFFIXE)

SOMME D'ARGENT IMPLIQUÉE DANS LA PLAINTÉ: _____

INDIQUEZ LA NATURE DE VOTRE PLAINTÉ. SOYEZ PRÉCIS DANS LES FAITS. SI VOUS AVEZ BESOIN DE PLUS D'ESPACE, JOIGNEZ UNE FEUILLE SUPPLÉMENTAIRE. JOIGNEZ TOUTES LES PIÈCES JUSTIFICATIVES RELATIVES AUX TRANSACTIONS DÉCRITES. JOIGNEZ TOUTE CORRESPONDANCE, Y COMPRIS PAR COURRIER ÉLECTRONIQUE, AVEC LA PARTIE CONTRE LAQUELLE VOUS VOUS PLAIGNEZ. VEUILLEZ VOUS ABSTENIR D'UTILISER DES INFORMATIONS PERSONNELLEMENT IDENTIFIABLES TELLES QUE L'ADRESSE PERSONNELLE, L'ADRESSE ÉLECTRONIQUE ET LE NUMÉRO DE TÉLÉPHONE. LA PERSONNE OU L'ENTREPRISE CONTRE LAQUELLE VOUS VOUS PLAIGNEZ RECEVRA UNE COPIE DE CE DOCUMENT.

You Vous pouvez cocher cette case au lieu de signer ci-dessous. En cochant cette case ou en signant ci-dessous, vous reconnaissez que les informations ci-dessus sont correctes et qu'elles peuvent être divulguées en vertu de la loi sur la liberté de l'information.

Signature

Date