



---

# Dichiarazione preliminare di reclamo

---

## TIPO DI ATTIVITÀ DI CUI TI RECLAMI:

---

**Broker immobiliare/Vendite** - Allega tutti i documenti e/o le registrazioni disponibili relativi alla/e transazione/i in questione, inclusi, a titolo esemplificativo ma non esaustivo, i seguenti:

- Contratto d'inserzione
- Modulo di divulgazione dell'agenzia
- Dichiarazione finale
- Accordo di commissione
- Contratto di vendita
- Ricevute
- Contratto di gestione immobiliare
- Affitto
- Applicazioni di noleggioro

**Perito immobiliare:** *allega i rapporti di valutazione e la prova del pagamento.*

**Investigatore privato** – *Attach advanced statement of service/contract, proof of payment, and investigative reports.*

**Agenzia di vigilanza, guardia e pattuglia (impresa di sicurezza privato contratto)** – *Allegare dichiarazione di servizio/contratto avanzato e prova di pagamento*

**Notaio** – *Allega il/i documento/i autenticato/i in questione.*

**Ispettore domestico:** *allega il rapporto di ispezione e la prova del pagamento.*

**Addetto alla sicurezza**

**Distributore di apparecchi acustici/Azienda** – *Allegare il contratto e/o la ricevuta e la prova del pagamento.*

**Installatore di sistemi di sicurezza e antincendio** – *Allega contratto e/o fattura e prova di pagamento.*

**Rivenditore di biglietti:** *allega copie complete di fatture, ricevute e prove di pagamento.*

**Venditore di informazioni sull'appartamento / Agente di condivisione** - *Allegare il contratto, l'accordo di deposito a garanzia e la prova di pagamento.*

**Manicure, bellezza e barbiere** – *Il reclamo può essere presentato al sito "One-Stop E-Licensing" all'indirizzo: <https://aca.licensecenter.ny.gov/aca/>*

*Allegare tutti i documenti disponibili relativi alla/e transazione/i in questione per quanto segue:*

**Veicolo blindato/Guardia**

**Processore di moneta**

**Agente dell'atleta**

**Appaltatore per la distruzione di documenti**

**Biancheria da letto**

**Club di salute**

**Struttura di spedizione centrale**

**Attività di telemarketing**

**Altro: Si prega specificare** \_\_\_\_\_

---

---

# Dichiarazione preliminare di reclamo

---

## NOME E INDIRIZZO DEL TESTIMONE O DI ALTRE PERSONE COINVOLTE NEL RECLAMO:

### Testimone #1

---

NOME (COGNOME, NOME, SECONDO NOME., SUFFISSO)

---

NUMERO INDIRIZZO E VIA

---

CITTÀ STATO CAP+4 CONTEA

---

TELEFONO RESIDENZA TELEFONO AZIENDALE TELEFONO CELLULARE INDIRIZZO EMAIL

---

( ) ( ) ( )

---

### Testimone #2

---

NOME (COGNOME, NOME, SECONDO NOME., SUFFISSO)

---

NUMERO INDIRIZZO E VIA

---

CITTÀ STATO CAP+4 CONTEA

---

TELEFONO RESIDENZA TELEFONO AZIENDALE TELEFONO CELLULARE INDIRIZZO EMAIL

---

( ) ( ) ( )

---

### Testimone #3

---

NOME (COGNOME, NOME, SECONDO NOME., SUFFISSO)

---

NUMERO INDIRIZZO E VIA

---

CITTÀ STATO CAP+4 CONTEA

---

TELEFONO DI RESIDENZA TELEFONO AZIENDALE TELEFONO CELLULARE INDIRIZZO EMAIL

---

( ) ( ) ( )

---

### Testimone #4

---

NOME (COGNOME, NOME, SECONDO NOME., SUFFISSO)

---

NUMERO INDIRIZZO E VIA

---

CITTÀ STATO CAP+4 CONTEA

---

TELEFONO RESIDENZA TELEFONO AZIENDALE TELEFONO CELLULARE INDIRIZZO EMAIL

---

( ) ( ) ( )

---

## Dichiarazione preliminare di reclamo

### Descrizione del reclamo

PERSONA E/O IMPRESA CHE PRESENTA IL RECLAMO \_\_\_\_\_ NOME (COGNOME NOME, SECONDO NOME, SUFFISSO)

LA PERSONA E/O L'AZIENDA PER CUI SI PRESENTA IL RECLAMO: \_\_\_\_\_ NOME (COGNOME NOME, SECONDO NOME, SUFFISSO)

### IMPORTO DEL DENARO COINVOLTO NEL RECLAMO: \_\_\_\_\_

**INDICARE LA NATURA DEL VOSTRO RECLAMO. SIATE ESATTI CON I FATTI. SE HAI BISOGNO DI PIÙ SPAZIO, ALLEGA UN FOGLIO DI CARTA AGGIUNTIVO. ALLEGARE TUTTI I DOCUMENTI DI SUPPORTO RELATIVI ALLE OPERAZIONI DESCRITTE. ALLEGA OGNI CORRISPONDENZA, COMPRESA LA MAIL, CON LA PARTE DI CUI TI LAMENTI. SI PREGA DI ASTENERSI DALL'UTILIZZO DI INFORMAZIONI DI IDENTIFICAZIONE PERSONALE COME INDIRIZZI DOMESTICI, INDIRIZZI E-MAIL E NUMERI DI TELEFONO. LA PERSONA O L'AZIENDA CUI SI RECLAMA RICEVERÀ UNA COPIA DI QUESTO DOCUMENTO.**

*Puoi selezionare questa casella invece di firmare qui sotto. Selezionando questa casella o firmando di seguito, riconosci che le informazioni di cui sopra sono corrette e che sono soggette a divulgazione ai sensi della Legge sulla libertà di informazione*

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Data