



# Division of Licensing Services

작성완료 파일을 다음주소로 보내십시오:  
New York State  
Department of State  
Division of Licensing Services  
Complaint Review Office  
P.O. Box 22001  
Albany, NY 12201-2001  
(518) 473-2728  
<https://dos.ny.gov>

## 예심 고소장

**오피스 사용 전용**  
파일 번호: \_\_\_\_\_

**중요:** 국무부는 뉴욕주 시민들의 이익을 대변하며, 이 이익은 귀하의 이익과 다를 수 있습니다. 저희는 귀하에게 법률적 조언을 제공할 수 없으며 귀하를 대신하여 손해배상을 청구할 수 없습니다. 귀하는 이 문제에 대해 개인 변호사와 상담해야 합니다. 라이선스 소지자가 범죄를 저질렀다고 생각되면 법 집행기관에 연락해야 합니다. 이 문서는 정보공개법에 따라 공개될 수 있습니다.

**이 컴플레인에 대해 소송을 제기했습니까?** (한 곳에만 체크해주세요)      예      아니오

‘예’라면, 해당 부서는 소송의 대상이 되는 미결 문제가 해결될 때까지 조사를 거부할 수 있음을 숙지하십시오.

**Department of State**로부터 라이선스를 취득했습니까?      예      아니오

어떤 종류의 라이선스를 소지하고 있습니까? \_\_\_\_\_

### 정자로 기입하거나 타이핑하십시오

이름(성, 이름, 미들네임 이니셜, 호칭) \_\_\_\_\_

**EMAIL** 주소 - 라이선스 서비스과는 이 컴플레인에 대해 주로 이메일로 귀하에게 연락할 것입니다.

주소 번호 및 거리 주소 (개인 또는 비즈니스) \_\_\_\_\_

도시 \_\_\_\_\_ 주 \_\_\_\_\_ 우편번호+4 \_\_\_\_\_ 카운티 \_\_\_\_\_

주 사용 전화 \_\_\_\_\_ 비즈니스 전화 \_\_\_\_\_ 핸드폰 \_\_\_\_\_  
( ) ( ) ( )

### 피고발인 개인 및/또는 회사:

이름(이름, 성, 미들네임 이니셜, 호칭) \_\_\_\_\_ 닉네임/회사 이름 \_\_\_\_\_

주소 번호 및 거리 주소 (개인 또는 비즈니스) \_\_\_\_\_

도시 \_\_\_\_\_ 주 \_\_\_\_\_ 우편번호+4 \_\_\_\_\_ 카운티 \_\_\_\_\_

비즈니스 전화 \_\_\_\_\_ 핸드폰 \_\_\_\_\_ 이메일 주소 \_\_\_\_\_  
( ) ( )

라이선스 번호(알고 있을 경우) \_\_\_\_\_

---

# 예심 고소장

---

## 고발 대상 사업 유형:

부동산 브로커/판매 - 해당 사항 거래와 관련된 사용가능한 문서 및/또는 기록(다음의 예시가 해당하며, 이에 국한되지 않습니다)을 첨부하십시오.

- 상장계약서
- 에이전시 공개 양식
- 마무리 진술
- 수수료 계약서
- 매매계약
- 영수증
- 부동산 관리 계약서 ● 임대차 계약
- 임대 신청서

부동산 감정사 - 감정 보고서와 지불 증명서를 첨부하세요.

개인 조사관 - 서비스계약, 지불 증거 및 조사 보고서 advanced statement 를 첨부하십시오.

감시, 경비원 또는 순찰 기관 (프라이빗/계약 보안 회사) - 서비스계약 및 지불 증거에 대한 advanced statement 를 첨부하십시오

공증인 - 해당 공증 문서를 첨부하십시오.

가정 점검원 - 점검 리포트 및 지불 증거를 첨부하십시오.

보안 가드

보청기 디스펜서/비즈니스 - 계약 및/또는 지불 영수증 및 증거를 첨부하십시오.

보안 및 화재 경보 설치자 - 계약 및/또는 지불 인보이스 및 증거를 첨부하십시오.

티켓 리셀러 - 인보이스, 영수증 및 지불 증거의 사본 전부를 첨부하십시오.

아파트 정보 벤더/공유 대리인 - 계약, 에스크로, 계약서, 및 지불 증거를 첨부하십시오.

네일, 뷰티, 및 바버 - "One-Stop E-Licensing"에서 소송을 제기할 수 있습니다. <https://aca.licensecenter.ny.gov/aca/>

다음에 대한 해당 거래와 관련된 사용 가능한 모든 문서를 첨부하십시오.

장갑차 캐리어/보호대

코인 프로세서

선수 에이전트

문서 파기 계약자

침구류

헬스 클럽

중앙 디스패치 시설

텔레마케터 사업

기타: 자세히 적어주세요: \_\_\_\_\_

---

---

# 예심 고소장

---

본 진술서와 관계된 증인 또는 기타 다른 사람의 이름과 주소:

## 증인 #1

이름(성, 이름, 미들네임 이니셜, 호칭)

---

주소 번지와 거리 주소

---

도시 주 우편 번호+4 카운티

---

집전화번호 회사 전화번호 핸드폰 번호 이메일 주소

( ) ( ) ( )

---

## 증인 #2

이름(성, 이름, 미들네임 이니셜, 호칭)

---

주소 번지와 거리 주소

---

도시 주 우편 번호+4 카운티

---

집전화번호 회사 전화번호 핸드폰 번호 이메일 주소

( ) ( ) ( )

---

## 증인 #3

이름(성, 이름, 미들네임 이니셜, 호칭)

---

주소 번지와 거리 주소

---

도시 주 우편 번호+4 카운티

---

집전화번호 회사 전화번호 핸드폰 번호 이메일 주소

( ) ( ) ( )

---

## 증인 #4

이름(성, 이름, 미들네임 이니셜, 호칭)

---

주소 번지와 거리 주소

---

도시 주 우편 번호+4 카운티

---

집전화번호 회사 전화번호 핸드폰 번호 이메일 주소

( ) ( ) ( )

---

## 불만 사항 서술

고발인 개인 및/또는 회사                      이름(성, 이름, 미들네임 이니셜, 호칭)

피고발인 개인 및/또는 회사:                      이름(성, 이름, 미들네임 이니셜, 호칭)

고발 관련 금액: \_\_\_\_\_

고발의 특성을 명시하십시오. 사실에 입각하여 정확히 진술하십시오. 공간이 더 필요한 경우 추가 용지 사용이 가능합니다. 기술된 거래와 관련되어 뒷받침하는 모든 문서를 첨부하십시오. 피고소인과의 이메일을 포함한 모든 서신을 첨부하십시오. 집 주소, 메일 주소, 전화 번호 등 개인 식별 정보를 사용하지 마십시오. 피고소인 개인 또는 회사는 이 문서의 사본을 받게 될 것입니다.

아래 서명하는 대신 이 확인란에 체크할 수 있습니다. 이 확인란에 체크하거나 아래에 서명하면 위의 정보가 올바르게 정보 자유법에 따라 공개될 수 있음을 인정하는 것입니다.

\_\_\_\_\_ 서명

\_\_\_\_\_ 날짜