



### البيان الابتدائي للشكوى

للاستخدام المكتبي فقط

رقم الملف:

هام: تمثل وزارة الخارجية مصالح شعب ولاية نيويورك ، والتي قد تختلف عن اهتماماتك. لا يمكننا تزويدك باستشارة قانونية و لا يمكننا المطالبة بالتعويض نيابة عنك. يجب عليك استشارة محام خاص للحصول على استشارة بشأن هذه الأمور. إذا كنت تعتقد أن المرخص له قد ارتكب جريمة ، فيجب عليك الاتصال بسلطات تنفيذ القانون. تخضع هذه الوثيقة للإفصاح بموجب قانون حرية المعلومات.

هل رفعت دعوى قضائية بشأن هذه الشكوى؟ (الرجاء تحديد واحد)  نعم  لا

إذا كانت الإجابة بنعم ، فيرجى العلم بأن الإدارة قد ترفض التحقيق في المسائل المتعلقة التي تخضع لدعوى قضائية حتى يتم حل هذه المشكلات.

هل أنت مرخص من قبل وزارة الخارجية؟  نعم  لا

ما نوع الرخصة التي لديك؟

الرجاء الطباعة أو الكتابة

الاسم (الآخر، الاول، الوسط، اللقب)

عنوان البريد الإلكتروني – سيتصل بك قسم خدمات الترخيص بشكل أساسي فيما يتعلق بهذا الشكوى عبر البريد الإلكتروني.

رقم العنوان و الشارع (شخصي أو تجاري)

مقاطعة

ZIP+4

ولاية

مدينة

الهاتف الخلي

هاتف العمل

الهاتف الرئيسي

( )

( )

( )

الشخص و / أو الشركة التي تتقدم بشكوى بشأنه:

الاسم المستعار / اسم الشركة

الاسم (الآخر، الاول، الوسط، اللقب)

رقم العنوان و الشارع (شخصي أو تجاري)

مقاطعة

ZIP+4

ولاية

مدينة

عنوان البريد الإلكتروني

لهاتف الخلي

هاتف العمل

( )

( )

رقم الترخيص، إن كان معروفاً

### نوع الشركة التي تشكو ضدها:

وسيط عقارات / مبيعات - قم بإرفاق أي مستندات و / أو سجلات متاحة ذات صلة بالمعاملة (المعاملات) المعنية ، بما في ذلك لا الحصر ، ما يلي:

- اتفاقية الإدراج
- نموذج إفصاح الوكالة
- البيان الختامي
- اتفاق لجنة
- عقد البيع
- إيصالات
- اتفاقية إدارة الممتلكات العقارية
- إيجار
- طلبات التأجير

المؤمن عقاري - قم بإرفاق تقارير (تقارير) التثمين وإثبات الدفع

المحقق الخاص - قم بإرفاق بيان متقدم بالخدمة / العقد وإثبات الدفع وتقارير التحقيق

وكالة المراقبة والحراسة والدوريات (شركة أمنية خاصة / عقود) - قم بإرفاق بيان الخدمة / العقد مقدماً وإثبات الدفع

الموثق العام - قم بإرفاق مستند (مستندات) موثق في السؤال.

مفتش المنزل - قم بإرفاق تقرير التفتيش وإثبات الدفع.

حرس الامن

موزع السمع / الأعمال - قم بإرفاق عقد و / أو إيصال وإثبات دفع.

مثبت الأمن وإنذار الحريق - قم بإرفاق العقد و / أو الفاتورة وإثبات الدفع.

موزع التذاكر - قم بإرفاق نسخ كاملة من الفواتير والإيصالات وإثباتات الدفع.

معلومات بائع الشقة / وكيل المشاركة - قم بإرفاق العقد ، اتفاقية الضمان ، وإثبات الدفع.

الأظافر والتجميل والحلاق - يمكنك تقديم هذه الشكوى على موقع "One-Stop E-Licensing" على: <https://aca.licensecenter.ny.gov/aca/>

قم بإرفاق أي وجميع المستندات المتاحة ذات الصلة بالمعاملة (المعاملات) المعنية بما يلي:

معالج عملة	ناقلة السيارة المدرعة
مقاول إتلاف المستندات	الوكيل الرياضي
النادي الصحي	الفراش
مندوب أعمال التسويق عبر الهاتف	مرفق التوزيع المركزي

أخري: الرجاء التحديد

## البيان الابتدائي للشكوى

اسم وعنوان الشاهد أو الأشخاص الآخرين المشاركين في الشكوى:

### الشاهد #1

الاسم (الاحخير, الاول, الوسط, اللقب)

رقم العنوان والشارع

البلد ZIP+4 الولاية المدينة

هاتف المنزل هاتف العمل الهاتف الخليوي عنوان البريد الالكتروني

( ) ( ) ( ) ( )

### الشاهد #2

الاسم (الاحخير, الاول, الوسط, اللقب)

رقم العنوان والشارع

البلد ZIP+4 الولاية المدينة

هاتف المنزل هاتف العمل الهاتف الخليوي عنوان البريد الالكتروني

( ) ( ) ( ) ( )

### الشاهد #3

الاسم (الاحخير, الاول, الوسط, اللقب)

رقم العنوان والشارع

البلد ZIP+4 الولاية المدينة

هاتف المنزل هاتف العمل الهاتف الخليوي عنوان البريد الالكتروني

( ) ( ) ( ) ( )

### الشاهد #4

الاسم (الاحخير, الاول, الوسط, اللقب)

رقم العنوان والشارع

البلد ZIP+4 الولاية المدينة

هاتف المنزل هاتف العمل الهاتف الخليوي عنوان البريد الالكتروني

( ) ( ) ( ) ( )

وصف الشكوى

مقدم الشكوى شخص و/أو شركة الاسم (الآخر، الأول، الوسط، اللقب)

الشخص و / أو الشركة التي تقدم شكوى ضده: الاسم (الآخر، الأول، الوسط، اللقب)

مبلغ المال المتضمن في الشكوى:

قم بتحديد طبيعة شكاوك. كن على صواب مع الحقائق. إذا كنت بحاجة إلى مزيد من المساحة ، قم بإرفاق شيت إضافي من الورق. قم بإرفاق جميع المستندات الداعمة ذات الصلة بالمعاملات الموضحة. قم بإرفاق أي مراسلة ، بما في ذلك البريد الإلكتروني ، مع الطرف الذي تتقدم بشكوى ضده. يرجى عدم استخدام أي معلومات شخصية مثل عناوين المنزل وعناوين البريد الإلكتروني وأرقام الهاتف. سيتلقى الشخص أو الشركة التي تشكو ضده نسخة من هذا المستند.

يمكنك وضع علامة في هذا المربع بدلا من التوقيع أدناه. بتحديد هذا المربع أو التوقيع أدناه ، فإنك تقر بأن المعلومات الواردة أعلاه صحيحة وأنها تخضع للإفصاح بموجب قانون حرية المعلومات.

التاريخ

التوقيع