



Division of Licensing Services

New York State
Department of State
Division of Licensing Services
P.O. Box 22001
Albany, NY 12201-2001
کسٹمر سروس: 474-4429 (518)
<https://dos.ny.gov>

حکم امتناع - شکایتی فارم برائے مکان مالک

یہ فارم ان مکان مالکان کی جانب سے مکمل کیا جائے گا جنہوں نے نیو یارک کے ریئل پراپرٹی قانون § 442-h اور NYCRR کے ٹائٹل 19 کے سیکشن 175.17 کے تحت حکم امتناعی زون میں شامل ہونے کے لیے درخواست دی ہے اور جنہیں رجسٹریشن کے بعد اپنی جائیداد کو فروخت کرنے کے لیے بلاضرورت مشورہ دیا گیا ہے (مشورے دیے گئے ہیں)۔

براہ مہربانی اس فارم کو، موصول ہونے والے مشورے کے ثبوت کے ساتھ جمع کروائیں۔ براہ کرم ہر اس کاروبار یا شخص کے لیے کہ جس کے خلاف آپ شکایت درج کروا رہے ہیں، نیا فارم استعمال کریں۔

CEASE AND DESIST, P.O. BOX 22001, ALBANY, NY 12201 نام: فارم ارسال کریں

1. میں/ہم، _____ اس جائیداد کے

[اپنا نام (اپنے نام) جلی حروف میں لکھیں]

رجسٹر شدہ مکان مالک (مالکان) ہوں/ہیں جو واقع ہے بمقام:

[جائیداد کا رجسٹر شدہ پتہ]

2. یہ کہ مندرجہ ذیل تاریخ (تواریخ) پر مجھے/ہمیں اوپر درج جائیداد کو فروخت کرنے کے لیے ایک یا اس سے زائد مرتبہ بلاضرورت پیشکش کی گئی (براہ کرم ان تاریخوں کو درج فہرست کریں جن پر مشورہ وصول ہوا):

.a

.b

.c

.d

.e

.f

.g

3. میں/ہم یہاں گھر پر بھیجے جانے والے اصل مشورے فراہم کر رہا/رہی ہوں/رہی ہیں۔

4. میں نے کسی وقت پر بھی

[مشورہ (مشورے) دینے کے لیے ذمہ دار فرد/کمپنی]

کو اپنے گھر پر مشورے ارسال کیے جانے کے لیے درخواست یا اجازت نہیں دی۔

5. مذکورہ بالا بیان کی 19 NYCRR § 400.7 کے تحت جھوٹی گواہی کے خلاف سزاؤں کے تحت تصدیق کی جاتی ہے۔

تاریخ:

تاریخ:

دستخط

دستخط