New York State
Department of State
Division of Licensing Services
P.O. Box 22001
Albany, NY 12201-2001
Servicio al Cliente: (518) 474-4429
www.dos.ny.gov

Solicitud de certificaciones o de copias certificadas de registros

SUMINISTRE TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA:

Nombre: _____ Número de teléfono: ( ) _____

Dirección actual: _____

_____

_____

Enviar certificación por correo postal a: _____

_____

☐ Marque la casilla si es la misma dirección que la anterior. _____

_____

Tipo de licencia que se buscará: _____

Nombre que desea que se busque: _____

Nombre anterior (si corresponde): _____

Número único de identificación: _____

NOTA: La División de Servicios de Licencias conserva un archivo de seis años de licencias. Los registros anteriores a este periodo no están disponibles.

Tarifa de $25 por registro:

☐ CERTIFICACIÓN: (Si la certificación es de otro estado, proporcione el nombre del estado) _____

☐ HISTORIAL DE LICENCIAS CERTIFICADAS

☐ COPIAS CERTIFICADAS DE SOLICITUDES

Presente esta solicitud en nuestra oficina en la dirección anterior, junto con un cheque o transferencia bancaria a nombre de NYS Department of State. También puede pagar con MasterCard o Visa, después de rellenar el formulario correspondiente de autorización de tarjeta de crédito.

SE DEVOLVERÁN LAS SOLICITUDES SIN PAGO