

Plainte préliminaire

TYPE D'ENTREPRISE CONTRE LAQUELLE VOUS PORTEZ PLAINTÉ :

Courtier/commercial en immobilier : joignez tous les documents disponibles et/ou dossiers pertinents à la (aux) transaction(s) concernée(s), y compris, mais sans exclusivité, les pièces suivantes :

- Mandat
- Accord de commission
- Contrat de gestion immobilière
- Formulaire de divulgation d'agence
- Contrat de vente
- Bail
- Relevé de clôture
- Reçus
- Demandes de location

Expert foncier : joignez le ou les rapports d'évaluation et le justificatif de paiement.

Détective privé : joignez la déclaration anticipée de service/contrat, le justificatif de paiement et les rapports d'enquête.

Notaire : joignez le ou les documents notariés en question.

Inspecteur en bâtiment : joignez le rapport d'inspection et le justificatif de paiement.

Agent de sécurité

Fournisseur/entreprise de prothèses auditives : joignez le contrat et/ou le reçu et le justificatif de paiement.

Installateur d'alarmes de sécurité et incendie : joignez le contrat et/ou la facture et le justificatif de paiement.

Revendeur de billets : joignez la copie complète des factures, reçus et justificatif de paiement.

Vendeur d'information sur des appartements/agent de colocation : joignez le contrat, la convention de séquestre et le justificatif de paiement.

Ongles, esthéticienne et coiffeur : vous pouvez déposer cette plainte auprès du « Guichet unique d'accréditation électronique » (One-Stop E-Licensing) à : <https://aca.licensecenter.ny.gov/acall>

Joignez tous les documents disponibles concernant la ou les transactions en question pour les métiers suivants :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Entreprise de véhicules blindés/gardien | <input type="checkbox"/> Agent de traitement des pièces de monnaie |
| <input type="checkbox"/> Agent d'athlète | <input type="checkbox"/> Sous-traitant de destruction de documents |
| <input type="checkbox"/> Literie | <input type="checkbox"/> Centre de remise en forme |
| <input type="checkbox"/> Centre de répartition | <input type="checkbox"/> Entreprise de télémarketing |

Autre : veuillez préciser _____

NOM ET ADRESSE D'UN TÉMOIN OU D'UNE AUTRE PERSONNE CONCERNÉE PAR LA PLAINTÉ :

Témoïn n° 1

NOM (NOM, PRÉNOM, INITIALE 2e PRÉNOM, SUFFIXE)

NUMÉRO ET RUE DE L'ADRESSE

VILLE

ÉTAT

CODE POSTAL+4

COMTÉ

TÉLÉPHONE DOMICILE

TÉLÉPHONE PROFESSIONNEL

PORTABLE

ADRESSE ÉLECTRONIQUE

()

()

()

Plainte préliminaire

Témoïn n° 2

NOM (NOM, PRÉNOM, INITIALE 2e PRÉNOM, SUFFIXE)

NUMÉRO ET RUE DE L'ADRESSE

VILLE

ÉTAT

CODE POSTAL+4

COMTÉ

TÉLÉPHONE DOMICILE

TÉLÉPHONE PROFESSIONNEL

PORTABLE

ADRESSE ÉLECTRONIQUE

()

()

()

SOMME D'ARGENT CONCERNÉE PAR LA PLAINTÉ : _____

PRÉCISEZ LA NATURE DE VOTRE PLAINTÉ. EXPLIQUEZ LES FAITS AVEC PRÉCISION. SI VOUS AVEZ BESOIN DE PLUS DE PLACE, VEUILLEZ JOINDRE UNE AUTRE FEUILLE DE PAPIER. JOIGNEZ TOUS LES DOCUMENTS JUSTIFICATIFS PERTINENTS AUX TRANSACTIONS DÉCRITES. JOIGNEZ TOUS LES COURRIERS, Y COMPRIS ÉLECTRONIQUES, AVEC LA PARTIE QUI FAIT L'OBJET DE VOTRE PLAINTÉ.

Vous pouvez cocher cette case à la place de votre signature ci-dessous. En cochant cette case ou en signant ci-dessous, vous déclarez que les informations fournies ci-dessus sont correctes et qu'elles sont soumises aux règles de divulgation conformément à la Loi pour la liberté d'information (Freedom of Information Law).

Signature

Date