예심 고소장

작성한 양식 반송처:
NYS 국무부
라이센싱 서비스부, 고소심리사무소
PO Box 22001
Albany, New York 12201-2001
(518) 473-2728

이메일로 제출하기 | 인쇄 양식

중요: 국무부는 뉴욕 주민의 이해관계를 대변하며 이는 귀하의 이해관계와 다를 수 있습니다. 본 기관은 귀하에게 법적 조언을 제공할 수 없으며 귀하를 대신하여 손해보상금을 청구할 수 없습니다. 이러한 사안에 관한 조언은 사설 변호사와 상의해야 합니다. 어떤 사업자가 범죄를 저질렀다고 생각하는 자는 법 집행기관에 신고해야 합니다. 본 문서는 정보공개법에 따라 공개됩니다. 귀하가 불만을 제기한 대상자 혹은 회사는 이 문서의 사본을 수령하게 됩니다.

소송을 제기하셨습니까? (하나만 선택) ☐ 예 ☐ 아니오

예라고 답한 경우, 본 기관은 계류 중인 소송의 대상이 되는 사안을 수사할 수 없음을 주지하시기 바랍니다.

인쇄 혹은 기입하십시오

성명(성, 이름)

주소 번호 및 스트리트 이름

도시 | 주 | +4우편번호 | 카운티

집 전화번호 ( ) | 회사 전화번호 ( ) | 휴대 전화번호 ( ) | 이메일 주소

귀하가 불만을 제기하고자 하는 대상자 및/또는 회사:

성명(성, 이름) | 약칭/회사명

주소 번호 및 스트리트 이름

도시 | 주 | +4우편번호 | 카운티

회사 전화번호 ( ) | 휴대 전화번호 ( ) | 이메일 주소

FOR OFFICE USE ONLY

DATE RECEIVED:

ENF DISTRICT:

FILE NUMBER:

ENF INVESTIGATOR:

CRU INVESTIGATOR:

CRU RECOMMENDATION:

예심 고소장

불만을 제기하고자 하는 대상 사업의 유형:

☐ 부동산 중개인/매매 - 아래를 포함하되 이에 국한되지 않는 관련 문서 일체 및/또는 문제가 되는 거래에 관한 기록 첨부 요망.

- 상장계약서
- 수수료 계약서
- 부동산 관리 계약
- 기관 공개 양식
- 매매 계약
- 임대
- 결산보고서
- 수령액
- 임대 신청서

☐ 부동산 감정사 – 감정평가서와 지불 증명서 첨부 요망.

☐ 사설 조사관 – 서비스/계약 이행서, 지불 증명서, 조사보고서 첨부 요망.

☐ 공증인 – 해당 공증서 첨부 요망.

☐ 홈인스펙터 – 조사보고서와 지불 증명서 첨부 요망.

☐ 경비원

☐ 보청기/사업 – 연락처 및/또는 영수증 및 지불 증명서 첨부 요망.

☐ 경비 및 화재경보 설치자 – 연락처 및/또는 영수증 및 지불 증명서 첨부 요망.

☐ 티켓 판매 대행사 – 청구서, 영수증, 지불 증명서 완본 첨부 요망.

☐ 아파트 정보 제공업체/룸메이트 아파트 소개업자 – 연락처 및/또는 조건부 양도계약증서 및 지불 증명서 첨부 요망.

☐ 네일샵, 미용실 및 이발소 – 대상자는 다음 사이트의 "원스탑 *E* 라이센싱"에서 이 소송을 제기할 수 있습니다: https://aca.licensecenter.ny.gov/aca/

다음에 대하여 문제가 되는 거래에 관한 모든 관련 문서 첨부 요망.

☐ 장갑차 운반자/경호

☐ 선수 에이전트

☐ 침구

☐ 중앙 발송 기관

☐ 동전 가공업자

☐ 문서 파기 도급업자

☐ 헬스클럽

☐ 텔레마케팅업

☐ 기타: 구체적으로 명시하십시오

입회인 또는 기타 소송 관련인의 성명과 주소:

입회인 **1**

성명(성, 이름)

주소 번호 및 스트리트 이름

도시 | 주 | +4우편번호 | 카운티

집 전화번호 | 회사 전화번호 | 휴대 전화번호 | 이메일 주소

( ) | ( ) | ( )

예심 고소장

입회인 **2**

성명(성, 이름)

주소 번호 및 스트리트 이름

도시 | 주 | +4우편번호 | 카운티

집 전화번호 | 회사 전화번호 | 휴대 전화번호 | 이메일 주소

( ) ( ) ( )

고소 관련 액수: _____

고소의 성격을 명시하십시오. 사실을 가지고 정확히 진술하십시오. 더 많은 공간이 필요한 경우 추가 용지를 첨부하십시오. 서술한 거래에 관한 증빙문서를 모두 첨부하십시오. 귀하가 고소하고자 하는 상대방과 주고 받은 모든 서신을 이메일을 포함하여 첨부하십시오.

☐ 아래에 서명하는 대신 이 칸에 체크해도 됩니다. 이 칸에 체크하거나 아래에 서명함으로써 귀하는 위 정보가 정확하며 정보공개법에 따라 공개됨을 인정합니다.

서명 | 날짜