



# Division of Licensing Services

New York State  
Department of State  
Division of Licensing Services  
Notary Public  
P.O. Box 22065  
Albany, NY 12201-2065  
客户服务: (518) 474-4429  
www.dos.ny.gov

## 公证人申请说明

请仔细阅读所有说明，如果填写不完整，则会将申请表退还给申请人。请将这些材料寄送至本申请表背面提供的地址。公证人任命将在生效之日起四年后自动失效。如果您的地址发生任何变更，请及时通知本部门，以便收到更新通知及其他与任命有关的通知。

### 就职宣誓说明

为获得任命资格，必须在委任公证人面前签署就职宣誓，将其与填妥的申请表和 60 美元的申请费同时提交给 Department of State（州务院）。州务院会将注明四年任命生效和失效日期的身份证直接寄送给您。

### 申请说明

1. 您希望获得任命的正楷姓名必须与用作公证人的签名完全相符。可使用首字母，比如 John A. Doe 或 J. Arthur Doe，而不是 J. Doe 或 J. A. Doe。
2. 不能将邮政信箱作为唯一地址使用。还需要提供街道地址。郡/县委书记官应使用郡/县委书记官地址，非当地居民公证人必须使用纽约州公司所在街道地址。**请注意：根据《信息自由法》(Freedom of Information Law, FOIL) 规定，地址须予以披露。如果您不希望我们公布您的家庭住址，您必须提供营业地址。**
3. 考试录取要求：您必须参加并通过纽约州公证人考试。考试结果仅在两年内有效。如果您当前是纽约州律师协会的会员律师或联合法院系统的法院书记员，在参加法院书记员职称公务员考试之后获得该职位任命，则无需参加和通过此项考试。律师和法院书记员不得免除申请费。

### 隐私相关通知

#### 我是否需要在申请表上提供社会安全号码和联邦 ID 号码？

是，如果您有社会安全号码和联邦 ID 号码，您需要提供该号码。如果您没有社会安全号码或联邦 ID 号码，请提供一份书面解释。

纽约州州务院需要收集所有执照持有者的联邦社会安全号码和雇主识别号码。索取和维护此类个人信息的依据参见税法 (Tax Law) §5 条款和一般义务法 §3-503 条款。您必须披露此类信息。采集此类信息是为了让税务和财政部门识别在纳税申报中有逾期提交以及可能低估了他们的纳税金额的个人、企业或其他方，同时识别受税务和财政专员辖下税收政策影响的个人。它将用于税务管理以及税法授权的任何其他目的，也可能被儿童抚养法执行机构或者本州或其他州根据《社会安全法》(Social Security Act) 第 IV-D 条授权的代表用来制定、修改或执行抚养命令，但不可向大众公开。如无法提供社会安全号码，需要做出书面说明。这些信息将由行政管理主任在认证信息系统中进行维护，地址为 One Commerce Plaza, 99 Washington Avenue, Albany, NY 12231-0001。

#### 返回申请表原件（不含影印件）以及：

不可退还的 60 美元申请费。您可以使用支票或汇票（抬头为：Department of State）或通过信用卡授权书使用 MasterCard 或 Visa 信用卡支付。请勿邮寄现金。对于被银行退回的任何支票，每张将收取 20 美元的费用。（注意：60 美元申请费中包含 40 美元的州手续费和 20 美元的郡/县手续费）

注意：本表单不得用于更换您的执照。

#### 郡/县委书记官专用

您必须提供公证费免除声明以替代申请费。

### 您想要注册投票吗？

请访问纽约州选举委员会 (NY State Board of Elections) 的网站

[www.elections.ny.gov/votingregister.html](http://www.elections.ny.gov/votingregister.html)

或者致电 **1-800-FOR-VOTE** 以获取纽约州投票人注册表 (NYS Voter Registration form)。

如需在线注册，请访问 [www.ny.gov/services/register-vote](http://www.ny.gov/services/register-vote)。

FOR OFFICE USE ONLY	UNIQUE ID	CASH NUMBER
------------------------	--------------	----------------

费用 60 美元

New York State  
**Department of State**  
**Division of Licensing Services**  
**Notary Public**  
P.O. Box 22065  
Albany, NY 12201-2065  
客户服务: (518) 474-4429  
www.dos.ny.gov



# Division of Licensing Services

## 公证人申请

请打字或以正楷填写本表格并返回原件

任命的姓名（必须与签名相符）			
姓氏	名字		中间名
社会安全号码（参阅“隐私通知”）	联邦身份证号（参阅“隐私通知”）	日间电话号码	
纽约州家庭地址：（如果您的法定住所位于纽约州以外，可以跳过此部分，填写如下“纽约州公司名称和地址”）			
街道地址：			
城市：	NY	邮政编码：	郡/县：
纽约州公司名称：			
纽约州公司街道地址：			
城市：	NY	邮政编码：	郡/县：

- 您通过纽约州公证人考试的日期（参见背面的豁免资格） \_\_\_\_\_
- 您是否年满 18 岁？ \_\_\_\_\_  是  否
- 您当前是否是纽约州律师协会的会员？ \_\_\_\_\_  是  否
- 您当前是否是联合法院系统的法院书记员，在参加法院书记员职称公务员考试之后获得该职位任命？ \_\_\_\_\_  是  否
- 您是否曾因违法或犯罪行为而被定罪（轻微的交通事故除外），或您的执照、任命或注册是否曾在本州或其他地方遭到撤销、暂时吊销或拒绝？ \_\_\_\_\_  是  否  
（如果是，您必须添加详情/文件）
- 本州或其他地方法院是否针对您的任何未决刑事起诉（轻微或重大）？ \_\_\_\_\_  是  否  
（如果“是”，您必须提交一份起诉书、犯罪信息或诉状副本）

本人签署并证实，在此申请中所作的声明完全属实，如有不实之处，愿受伪证罪处罚。

申请人签名 X \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_

<b>就职宣誓</b>	FOR OFFICE USE ONLY	APPT DATE	UNIQUE ID
	姓氏	名字	
纽约州家庭地址：（如果您的法定住所位于纽约州以外，可以跳过此部分，填写如下“纽约州公司名称和地址”）			
街道地址：			
城市：	NY	邮政编码：	郡/县：
纽约州公司名称：			
纽约州公司街道地址：			
城市：	NY	邮政编码：	郡/县：

就职宣誓纽约州

郡/县

本人郑重宣誓，将会坚定地支持美国宪法和纽约州宪法，并将竭尽所能忠实地履行纽约州公证人公务职责。

申请人签名 X \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_

于 \_\_\_\_\_ 在本人面前宣誓 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
（郡/县书记官或公证人）

公证人印章