



# Division of Licensing Services

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

## 변경 고지

**지시사항:** 개인 이름, 사업장 또는 거주지 주소 변경을 신고하려면 이 양식을 사용하십시오. 새 이름 또는 주소에 대한 면허/등록을 취득하려면, 중복 면허/등록 요청, DOS-1508 양식을 제출해야 합니다. 또는, 새 이름/또는 사업장 주소를 면허에 직접 인쇄할 수 있습니다. 면허증을 이 양식과 함께 발송하지 마십시오.

- 개인 이름 변경 신청을 하려면, 허용되는 증빙 양식을 제출해야 합니다. 허용되는 증빙 양식은 다음과 같습니다. 이름 변경 관련 법원 명령, 결혼 증명서 또는 이혼 판결문, 비운전자 신분증, 유효한 여권 또는 이민 서류입니다. 혼인 상태 변경으로 인해 개인의 이름을 변경하는 경우, 수수료는 없습니다.
- 변경하려는 각 면허에 대해 양식을 별도로 제출하십시오. 본 양식을 뉴욕 주 국무부(NYS Department of State)를 수취인으로 하는 수표나 우편환과 함께 우편 발송하거나, 수수료를 신용 카드 승인, 양식 DOS-1450 을 통해 MasterCard 또는 Visa 로 지불하십시오.

은행으로 반환된 수표에 대해서는 20 달러의 수수료가 청구됩니다.

**변경 대상:**  개인 이름  
 사업장 주소  
 (하나만 "X" 표시)  거주지 주소

**면허/등록 유형:** (하나만 "X" 표시)

- 아파트 정보 제공업체/공유 기관  네일 관리 수습생 **수수료: 없음**  
 미용 전문가  이발사  상점/구역 임차인

*개인 이름 변경에만 적용됩니다.* 주소 변경 시에는 \$10.00 의 수수료를 납부해야 합니다.

- |                                     |   |                |
|-------------------------------------|---|----------------|
| <input type="checkbox"/> 미용 전문가     | <input type="checkbox"/> 사설 조사관   | <b>수수료:</b>    |
| <input type="checkbox"/> 보석 집행 대리인  | <input type="checkbox"/> 부동산 감정사  | <b>\$10.00</b> |
| <input type="checkbox"/> 이발사        | <input type="checkbox"/> 부동산 중개인/매매인  |                |
| <input type="checkbox"/> 문서 파기 도급업자 | <i>*개인 이름 변경에만 적용됩니다. 모든 기타 거래는 eAccessNYaccount 를 통해 이루어져야 합니다. 새 면허 및 사진이 부착된 신분증이 아래에 명시된 면허에 대해 자동으로 발급됩니다.</i> |                |
| <input type="checkbox"/> 보청기 사업자    | <input type="checkbox"/> 경비 또는 화재경보 설치자   |                |
| <input type="checkbox"/> 보청기 제공자    | <input type="checkbox"/> 매장/구역 임차인(미용 전문가 및 이발사)  |                |
| <input type="checkbox"/> 공증인        | <input type="checkbox"/> 감시, 경비 또는 순찰 업체  |                |
| <input type="checkbox"/> 반려동물 묘지    |   |                |

- |                                   |                                   |  |                                    |
|-----------------------------------|-----------------------------------|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 장갑차 수송업체 | <input type="checkbox"/> 친구       | <input type="checkbox"/> 어린이용 내구 제품 제조업체 | <b>수수료:</b>                        |
| <input type="checkbox"/> 장갑차 경호   | <input type="checkbox"/> 중앙 발송 기관 | <input type="checkbox"/> 가정 조사관          | <b>\$25.00</b>                     |
| <input type="checkbox"/> 스포츠 에이전트 | <input type="checkbox"/> 동전 가공업자  | <input type="checkbox"/> 경비원             | <input type="checkbox"/> 티켓 판매 대행사 |

UID/면허 번호 \_\_\_\_\_ 이메일 주소 \_\_\_\_\_  
 면허 상 이름(성, 이름, 중간 이니셜) \_\_\_\_\_ 새 이름(성, 이름, 중간 이니셜) \_\_\_\_\_

새 거주지 주소(번호 및 거리 이름 필요. 우편 발송을 위해 사서함을 추가할 수 있습니다.) \_\_\_\_\_ 도시/주/우편번호 \_\_\_\_\_ 카운티 \_\_\_\_\_

새 사업장 주소(번호 및 거리 이름 필요. 우편 발송을 위해 사서함을 추가할 수 있습니다.) \_\_\_\_\_ 도시/주/우편번호 \_\_\_\_\_ 카운티 \_\_\_\_\_

이름(정자체): \_\_\_\_\_ 서명: **X** \_\_\_\_\_ 날짜: \_\_\_\_\_