



Division of Licensing Services

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

变更通知

说明: 使用此表报告对个人姓名、企业地址或居住地址的更改。如您希望使用新的名称或地址接收执照/登记证件, 则必须提交重复执照/登记证件申请表 (表 DOS-1508)。或者, 您可以直接在执照上打印新的名称和/或企业地址。切勿将您的执照与此表一同邮寄。

- 如果业务结构未改变, 美容理发企业可以提交名称变更。
- 如果您提交对个人姓名的更改, 则必须提供可接受的证明文件。可接受的证明文件包括: 要求变更您姓名的法院命令、结婚证或离婚判决书、驾驶执照或非驾驶人身份证、有效护照或移民文件。如果是由于婚姻状况变化导致个人姓名变更, 则无需支付相关费用。
- 针对您正在更改的每个执照提交一份表格。将支票或汇票(抬头为纽约州州务院 (NYS Department of State)) 与此表一同寄出, 或使用信用卡授权表 (表 DOS-1450) 以 MasterCard 或 Visa 付费。

对于银行退回的任何支票, 每张将收取 20 美元的费用。

变更内容: 企业名称 (仅限美容企业)

(请以“X”勾选一项) 个人姓名

企业地址

居住地址

执照/登记类型: (请以“X”勾选一项)

- | | | |
|--|---|----------------|
| <input type="checkbox"/> 公寓信息供应商/共享代理商 | <input type="checkbox"/> 专业美甲实习生 | 应付费用: 无 |
| <input type="checkbox"/> 美容店 | <input type="checkbox"/> 理发店 <input type="checkbox"/> 商店/区域性承租人 | |

仅限个人姓名变更。地址变更需支付 10.00 美元费用。

- | | | |
|----------------------------------|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> 美容店 | <input type="checkbox"/> 私家侦探 | 应付费用: 10.00 美元 |
| <input type="checkbox"/> 保释金追捕员 | <input type="checkbox"/> 房地产估价师 | |
| <input type="checkbox"/> 理发店 | <input type="checkbox"/> 不动产经纪人/销售人员* | 应付费用: 10.00 美元 |
| <input type="checkbox"/> 文件销毁承包商 | <i>* 仅限个人姓名变更。所有其他交易必须通过您的 eAccessNY 帐户进行。将自动为下列执照发放新的执照和带照片的身份证。</i> | |
| <input type="checkbox"/> 助听器业务 | <input type="checkbox"/> 安全或火灾警报安装工 | 应付费用: 10.00 美元 |
| <input type="checkbox"/> 助听器验配师 | <input type="checkbox"/> 商店/区域性承租人 (美容理发) | |
| <input type="checkbox"/> 公证人 | <input type="checkbox"/> 监控、警卫或巡逻机构 | 应付费用: 10.00 美元 |
| <input type="checkbox"/> 宠物墓地 | | |

押运车辆运营商 寝具 耐用型青少年产品制造商 **应付费用: 25.00 美元**

押运车辆护卫 中央调度设备 验房师 电话销售员

运动员经纪人 硬币处理员 保安员 票务代理

美容企业名称变更 理发企业名称变更 **应付费用: 30.00 美元**

UID/执照编号

电子邮件地址

执照所载姓名 (姓氏、名字、中间名) 或 (美发企业名称)

新姓名 (姓氏、名字、中间名首字母) 或 (美发企业名称)

新居住地址 (必须包括街道名称及号码。可加上邮政信箱, 以确保准确送达)

城市/州/邮编

县

新企业地址 (必须包括街道名称及号码。可加上邮政信箱, 以确保准确送达)

城市/州/邮编

县

正楷姓名: _____ 签名: **X**

日期: _____