



Division of Licensing Services

NYS 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

重复执照/登记请求

- 说明：
- 本表格并非用于更改您当前执照上的任何信息。若要更改此类信息，您必须提交变更通知表 [DOS-1473](#)。
 - 根据要求正楷填写所需的信息。**注意：**如果您不清楚自己的唯一识别号或营业地址，请访问 www.dos.ny.gov，从我们的执照持有人和登记人索引中搜索您当前的执照/登记信息。
 - 针对每个重复执照/登记请求单独提交一份表格。邮寄本表格时应附带开给 NYS Department of State 的支票或汇票，或者使用 MasterCard 或 Visa 付费（通过信用卡授权表 [DOS-1450](#)）。银行退回的任何支票一律收取 **20 美元** 的手续费。请勿邮寄现金。

执照/登记类型：(仅勾选一项)

- | | | |
|--|--|--------------|
| <input type="checkbox"/> 公寓信息供应商/共享代理商 | | 应付费：无 |
| ----- | | |
| <input type="checkbox"/> 美容店 | <input type="checkbox"/> 公证人 | 应付费：10.00 美元 |
| <input type="checkbox"/> 保释实施代理 | <input type="checkbox"/> 私家侦探 | |
| <input type="checkbox"/> 理发店 | <input type="checkbox"/> 房地产评估师 | |
| <input type="checkbox"/> 文件销毁承包商 | <input type="checkbox"/> 店铺/承租人 (美容美发) | |
| <input type="checkbox"/> 助听器业务 | <input type="checkbox"/> 监控、警卫或巡逻机构 | |
| <input type="checkbox"/> 助听器验配师 | | |
| ----- | | |
| <input type="checkbox"/> 押运车辆运营商 | <input type="checkbox"/> 验房师 | 应付费：25.00 美元 |
| <input type="checkbox"/> 押运车辆护卫 | <input type="checkbox"/> 宠物墓地 | |
| <input type="checkbox"/> 运动员代理 | <input type="checkbox"/> 安全或火灾警报安装工 | |
| <input type="checkbox"/> 床上用品 | <input type="checkbox"/> 保安人员 | |
| <input type="checkbox"/> 中央调度设施 | <input type="checkbox"/> 电话销售员 | |
| <input type="checkbox"/> 硬币处理员 | <input type="checkbox"/> 票务代理 | |
| <input type="checkbox"/> 耐用型青少年产品制造商 | | |

唯一识别号 _____

执照所载姓名 (姓氏、名字、中间名) _____

居住地址 (街道名称及号码) _____ 城市/州/邮编 _____ 国家/地区 _____

营业地址 (街道名称及号码) _____ 城市/州/邮编 _____ 国家/地区 _____

正楷姓名：_____ 签名 **X** _____ 日期：_____