

Запрос штата Нью-Йорк на услуги по сканированию карточек: Форма данных

Заполните разборчиво печатными буквами

Раздел, заполняемый исполняющей организацией:

Идентификатор органа выдачи: NY001285Y Исполняющая организация: NY DCJS
Consultant/Contractor Processing (Оформление консультантов/подрядчиков)

Работа или лицензия: **Консультант/подрядчик II DCJS (Подразделение криминального отдела юстиции)**

Идентификационный номер организации: _____
(Если назначен исполняющей организацией)

Раздел, заполняемый подателем заявления: Новая подача заявления Повторная подача

Фамилия и имя: Фамилия: _____ Имя _____ Средний инициал _____

Иная фамилия / девичья фамилия: _____

Адрес: _____

Город, штат и почтовый индекс: _____

Дата рождения: _____ Возраст: _____ Пол: М Ж Раса: _____

Этническая принадлежность: Испаноязычный Не испаноязычный Рост: _____ футов _____ дюйм.
Вес: _____ фунтов.

Тон кожи: _____ Цвет глаз: _____ Цвет волос: _____

Штат / страна рождения: _____ Страна гражданства: _____

Раздел оплаты:

Варианты оплаты: персональный чек или чек компании, сертифицированный чек, банковский чек, денежный ордер или кредитная карта.

Если оплата производится с помощью чека третьей стороны, разборчиво напишите имя и фамилию подателя заявления печатными буквами в верхней части чека.

Оплата производится с помощью:

Чека или денежного ордера (выписываемого на имя L-1 Enrollment Services)

Номер чека: _____

Виза Мастер кард Америкен экспресс Дискавер

ПРИМЕЧАНИЕ: Кредитная карта должна иметь адрес плательщика в США

Номер карты: _____ Действительна до: _____