

Yêu cầu Dịch vụ Lấy dấu Vân tay Quét thẻ của L-1
Chương trình Xét duyệt Hồ sơ của Phòng Tư pháp Hình sự (DCJS) Tiểu bang New York
Vui lòng ghi chữ IN HOA rõ ràng.

Hướng dẫn Người nộp đơn. Xin vui lòng điền vào biểu mẫu này và gửi thư kèm mẫu đơn, thẻ đã có dấu vân tay, và khoản thanh toán cần thiết đến địa chỉ của L-1 Identity Solutions được nêu dưới đây:

KHÔNG ĐƯỢC BỀ CÔNG THẺ KHI GỬI THƯ!!

QUÝ VỊ CẦN PHẢI SỬ DỤNG THẺ ĐÍNH KÈM ĐỂ ĐẢM BẢO VIỆC XỬ LÝ PHÙ HỢP!!

L-1 ESD/LIVESCAN PROCESSING UNIT
1650 WABASH AVE, SUITE D
ATT: CARDS CAN DEPT
SPRINGFIELD, ILLINOIS, 62704

Mục Cơ quan Công tác:

ORI: NYDCJSPRY Cơ quan Công tác: Chương trình Xét duyệt Hồ sơ của DCJS

Mục Người nộp đơn: Đệ trình Mới Đệ trình lại

Mục đích Lấy dấu vân tay (tùy chọn): _____

*Tên Người nộp đơn: Họ _____ *Tên _____ *Chữ tắt tên lót _____

*Tên hiệu hoặc Tên khi chưa lập gia đình: _____

*Địa chỉ Đường hiện tại: _____ Căn hộ/Tòa nhà _____

*Thành phố: _____, *Tiểu bang, _____ *Mã Zip: _____

Quốc gia _____

*Ngày sinh: _____ Tuổi: _____ *Giới tính: Nam Nữ *Chủng tộc: _____

Dân tộc: Người gốc Tây Ban Nha Không phải Người gốc Tây Ban Nha Không rõ

Chiều cao: _____ foot _____ inch. Cân nặng: _____ pound.

Màu da: _____ Màu mắt: _____ Màu tóc: _____

Tiểu bang / Quốc gia nơi Sinh: _____ Quốc tịch: _____

*Liên lạc Chính: Điện thoại (và/hoặc) _____ Địa chỉ E-Mail _____

***Các trường Bắt buộc**

ĐỂ GỬI PHẢN HỒI XÉT DUYỆT HỒ SƠ ĐẾN LUẬT SƯ, HÃY ĐÁNH DẤU VÀO Ô VÀ ĐIỀN ĐẦY ĐỦ CÁC THÔNG TIN DƯỚI ĐÂY

Tên Luật sư: Họ _____ *Tên _____ *Chữ tắt tên lót _____

Địa chỉ Đường hiện tại: _____ Phòng/Tầng _____

Thành phố _____ Tiểu bang _____ Mã Zip: _____ Số Điện thoại: _____

Mục Thanh toán:

Các tùy chọn thanh toán bao gồm: chi phiếu (séc) cá nhân, doanh nghiệp, séc bảo chi (certified check), séc ngân hàng, hoặc lệnh chuyên tiền được thực hiện cho "Dịch vụ Ghi danh L-1". **Thẻ Tín dụng phải được ghi hóa đơn đến một địa chỉ tại Hoa Kỳ.**

Thanh toán bằng:

Chi phiếu hoặc Lệnh Chuyển tiền Chi phiếu số _____

Visa Master Card American Express Discover

Số Thẻ _____ Hết hạn ngày: _____