



**ЗАЯВЛЕНИЕ О РЕГИСТРАЦИИ ПОЛУЧАТЕЛЯ РАЗРЕШЕНИЯ**

Идентификационный номер получателя разрешения (только для служебного пользования)

Ред. от 06.10.2015  
Стр. 1 из 3

**ТИП ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА (ОТМЕТЬТЕ ТОЛЬКО ОДИН ВАРИАНТ)**

КОРПОРАЦИЯ, LLC ИЛИ LLP (ЗАПОЛНИТЕ РАЗДЕЛЫ 1А, 2–5)    
  ПАРТНЕРСТВО (ЗАПОЛНИТЕ РАЗДЕЛЫ 1Б, 2–5)  
 СОВМЕСТНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ (ЗАПОЛНИТЕ РАЗДЕЛЫ 1В, 2–5)    
  ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ (ЗАПОЛНИТЕ РАЗДЕЛЫ 1Г, 2–5)

Поля, отмеченные звездочкой (\*), являются обязательными.

**РАЗДЕЛ 1А. Информация о заявителе (КОРПОРАЦИЯ, LLC ИЛИ LLP)**

Юридическое наименование получателя разрешения\* (зарегистрированное в Госдепартаменте штата Нью-Йорк): \_\_\_\_\_

Идентификационный номер работодателя\* (E.I.N.): \_\_\_\_\_ или номер соц. обеспечения (SSN): \_\_\_\_\_

**Идентификационный номер, выданный Госдепартаментом штата Нью-Йорк\*:** \_\_\_\_\_

Адрес\* (адрес абонентского ящика не принимается): \_\_\_\_\_

Город\*: \_\_\_\_\_ Штат\*: \_\_\_\_\_ Почтовый индекс\*: \_\_\_\_\_

Тел\*: (\_\_\_\_\_) - \_\_\_\_\_ Факс: (\_\_\_\_\_) - \_\_\_\_\_

Круглосуточный номер телефона для экстренных ситуаций\* (с возможностью прямого контакта): (\_\_\_\_\_) - \_\_\_\_\_

➤ Адрес эл. почты заявителя: \_\_\_\_\_

**Дополнительная информация от Госдепартамент штата Нью-Йорк (NY State Department of State, NYS DOS)**

Название обрабатываемого субъекта в системе NYS DOS (на адрес которого DOS отправит обрабатываемые данные, действуя от лица предприятия): \_\_\_\_\_

Адрес обрабатываемого субъекта в системе NYS DOS: (на который DOS отправит обрабатываемые данные, действуя от лица предприятия)

Адрес: \_\_\_\_\_

Город: \_\_\_\_\_ Штат: \_\_\_\_\_ Почтовый индекс: \_\_\_\_\_

Присвоенное название (под которым осуществляется деятельность): \_\_\_\_\_

**Раздел 1Б. Информация о заявителе (ПАРТНЕРСТВО)**

Юридическое наименование получателя разрешения\* (указанное в документации секретаря округа): \_\_\_\_\_

Идентификационный номер работодателя\* (EIN): \_\_\_\_\_ или номер соц. обеспечения (SSN): \_\_\_\_\_

**Порядковый номер (назначенный в офисе секретаря округа):** \_\_\_\_\_

Адрес\* (адрес абонентского ящика не принимается): \_\_\_\_\_

Город\*: \_\_\_\_\_ Штат\*: \_\_\_\_\_ Почтовый индекс\*: \_\_\_\_\_

Тел\*: (\_\_\_\_\_) - \_\_\_\_\_ Факс: (\_\_\_\_\_) - \_\_\_\_\_

Круглосуточный номер телефона для экстренных ситуаций\* (с возможностью прямого контакта): (\_\_\_\_\_) - \_\_\_\_\_

➤ Адрес эл. почты заявителя: \_\_\_\_\_

**РАЗДЕЛ 1В. Информация о заявителе (СОВМЕСТНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ)**

Юридическое наименование получателя разрешения\* (указанное в Договоре): \_\_\_\_\_

Идентификационный номер работодателя\* (EIN): \_\_\_\_\_ или номер соц. обеспечения (SSN): \_\_\_\_\_

Адрес\* (адрес абонентского ящика не принимается): \_\_\_\_\_

Город\*: \_\_\_\_\_ Штат\*: \_\_\_\_\_ Почтовый индекс\*: \_\_\_\_\_

Тел\*: (\_\_\_\_\_) - \_\_\_\_\_ Факс: (\_\_\_\_\_) - \_\_\_\_\_

Круглосуточный номер телефона для экстренных ситуаций\* (с возможностью прямого контакта): (\_\_\_\_\_) - \_\_\_\_\_

➤ Адрес эл. почты заявителя: \_\_\_\_\_

**РАЗДЕЛ 1Г. Информация о заявителе (ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ)**

Юридическое наименование получателя разрешения\*: \_\_\_\_\_

Идентификационный номер работодателя\* (EIN): \_\_\_\_\_ или номер соц. обеспечения (SSN): \_\_\_\_\_

Адрес\* (адрес абонентского ящика не принимается): \_\_\_\_\_

Город\*: \_\_\_\_\_ Штат\*: \_\_\_\_\_ Почтовый индекс\*: \_\_\_\_\_

Тел\*: (\_\_\_\_\_) - \_\_\_\_\_ Факс: (\_\_\_\_\_) - \_\_\_\_\_

Круглосуточный номер телефона для экстренных ситуаций\* (с возможностью прямого контакта): (\_\_\_\_\_) - \_\_\_\_\_

➤ Адрес эл. почты заявителя: \_\_\_\_\_

**РАЗДЕЛ 2. Требования**

Категория выполняемых работ (отметьте все подходящие варианты)\*

Генеральный подрядчик    
  Государственный подрядчик    
  Подрядчик по работе с тротуарами    
  Навесы    
  Контейнеры для промышленных отходов  
 Другое

Номер лицензии / регистрации Комитета по деловой этике (BIC): \_\_\_\_\_

➤ Номер лицензии на сантехнические работы: \_\_\_\_\_

Виды получателей разрешений (только для служебного пользования): \_\_\_\_\_

A / C / CPY / CRC / G / H / P / S / UC

РАЗДЕЛ 3. Дополнительные контактные данные			
В каких боро будут проводиться работы?*			
<input type="checkbox"/> Manhattan	<input type="checkbox"/> Brooklyn	<input type="checkbox"/> Queens	<input type="checkbox"/> Bronx <input type="checkbox"/> Staten Island <input type="checkbox"/> По всему городу
(Отметьте все подходящие варианты)			
Основной уполномоченный представитель по получению повесток в вашем офисе*			
➤ Тип контактного лица*:	Имя*:	Фамилия*:	
Цель (только для служебного пользования): В / С / EM / P / S		Тел.*: ( ) -	
Адрес совпадает с основным адресом в соответствующем разделе 1 <input type="checkbox"/>			
Адрес* (адрес абонентского ящика не принимается):			
Город*:		Штат*:	Почтовый индекс*:
Второй уполномоченный представитель по получению повесток в вашем офисе*			
➤ Тип контактного лица*:	Имя*:	Фамилия*:	
Цель (только для служебного пользования): В / С / EM / P / S		Тел.*: ( ) -	
Адрес совпадает с основным адресом в соответствующем разделе 1 <input type="checkbox"/>			
Адрес* (адрес абонентского ящика не принимается):			
Город*:		Штат*:	Почтовый индекс*:
Основной персонал юридического лица*: (должностные лица / директора / управляющие агенты / владелец / партнеры / пайщики / сотрудники и т. д.) — ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ДАННЫЕ МОЖНО УКАЗАТЬ НА СТР. 3			
➤ Тип контактного лица*:	Имя*:	Фамилия*:	
Цель (только для служебного пользования): В / С / EM / P / S		Тел.*: ( ) -	
Адрес совпадает с основным адресом в соответствующем разделе 1 <input type="checkbox"/>			
Адрес* (адрес абонентского ящика не принимается):			
Город*:		Штат*:	Почтовый индекс*:
Дополнительный персонал юридического лица*: (должностные лица / директора / управляющие агенты / владелец / партнеры / пайщики / сотрудники и т. д.) — ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ДАННЫЕ МОЖНО УКАЗАТЬ НА СТР. 3			
➤ Тип контактного лица*:	Имя*:	Фамилия*:	
Цель (только для служебного пользования): В / С / EM / P / S		Тел.*: ( ) -	
Адрес совпадает с основным адресом в соответствующем разделе 1 <input type="checkbox"/>			
Адрес* (адрес абонентского ящика не принимается):			
Город*:		Штат*:	Почтовый индекс*:
<b>△ НЕОБЯЗАТЕЛЬНО:</b> чтобы добавить дополнительных уполномоченных представителей для получения разрешений, укажите соответствующую информацию на стр. 3 <b>△</b>			
РАЗДЕЛ 4. Страхование			
В соответствии с разделом 2-02 Правил NYCDOT относительно работ на автомагистралях заявителя, получающие разрешение впервые, должны предоставить документы, подтверждающие наличие страхования. Чтобы получить формы и актуальную информацию о страховании, см. руководство по дорожным работам NYCDOT: <a href="http://streetworksmannual.nyc/appendices/appendixb">http://streetworksmannual.nyc/appendices/appendixb</a>			
РАЗДЕЛ 5. Подпись уполномоченного представителя юридического лица (ПРИМЕЧАНИЕ: ИМЯ ДАННОГО ЛИЦА БУДЕТ УКАЗАНО НА ВСЕХ ВЫДАННЫХ ВАМ РАЗРЕШЕНИЯХ DOT)			
Имя и фамилия подписавшегося*:		Должность*:	
(печатными буквами)			
Подпись*:		Дата*: / /	
<b>☞ ДАННАЯ ФОРМА ДОЛЖНА БЫТЬ ЗАВЕРЕНА НОТАРИУСОМ. ☜</b>			
Округ _____ Штат Нью-Йорк,			
Сегодня, _____ г., ко мне явился(-ась) _____			
известный(-ая) мне как лицо, описанное в настоящем документе, подписал(-а) вышеизложенный документ и подтвердил(-а) совершение таких действий			

Примечания к заявлению	
➤ <b>ПРИМЕЧАНИЕ:</b> Адрес электронной почты требуется, если заявитель хочет воспользоваться онлайн-системой управления разрешениями NYCSStreets.	
➤ <b>ПРИМЕЧАНИЕ:</b> NYCDOT выдает разрешения только на имя лицензированного специалиста по сантехническим работам или на имя заявителя, указанное в лицензии на выполнение сантехнических работ, выданной Департаментом градостроительства (Department of Buildings, DOB) (необходимо приложить копию лицензии). Если имя заявителя НЕ совпадает с именем, указанным выше, NYCDOT не выдаст никаких разрешений на работы, связанные с системами водоснабжения / канализации.	
➤ <b>ПРИМЕЧАНИЕ:</b> С помощью следующего списка определите <b>Тип контактного лица</b> в зависимости от типа юридического лица.	
• <b>Корпорация:</b> член административного руководства компании, сотрудник, посредник, другое	
• <b>LLC:</b> (компания с ограниченной ответственностью): пайщик, сотрудник, посредник, другое	
• <b>LLP:</b> (партнерство с ограниченной ответственностью): партнер, сотрудник, посредник, другое	
• <b>Партнерство:</b> партнер, сотрудник, посредник, другое	
• <b>Индивидуальное предприятие:</b> владелец, сотрудник, посредник, другое	
• <b>Совместное предприятие:</b> руководящее лицо предприятия, сотрудник, посредник, другое	

(Только для служебного пользования)			
Одобрено:		Дата:	/ /

