



**СУД И
ДОВЕ-
РИЕ**

ДЕПАРТАМЕНТ ФИНАНСОВ ГОРОДА НЬЮ-ЙОРКА • КАЗНАЧЕЙСТВО

ОБРАЗЕЦ ПОДПИСИ

Отправьте по почте по адресу: NYC Department of Finance, Treasury/Court Assets, 66 John Street, 12th Floor, New York, NY 10038

Инструкции. Если вы еще не подписали и не заверили у нотариуса заявление для депозитного сертификата, относящееся к вашему делу, в качестве получателя, указанного в предписании суда, вы обязаны заполнить, подписать и нотариально заверить настоящую форму. Выплата не может быть осуществлена без подтверждения подписи получателя. Незаинтересованный нотариус должен заверить все подписи. Для нотариусов, находящихся вне пределов штата Нью-Йорк, требуется сертификат подлинности. Подайте заполненную форму по указанному выше адресу. Дополнительную информацию можно получить по телефону 212-908-7619.

ЗАВЕРЕНИЕ ПОДПИСИ (ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ)

Имя получателя: _____
ИМЯ (ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ) _____ ФАМИЛИЯ (ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ) _____

Дата: ____ / ____ / ____

ПОДПИСЬ ПОЛУЧАТЕЛЯ _____

Наименование компании: _____
(для корпорации, индивидуального владельца или партнерства): _____
НАИМЕНОВАНИЕ КОМПАНИИ (ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ) _____ ИМЯ РУКОВОДИТЕЛЯ ПРЕДПРИЯТИЯ (ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ) _____

Адрес получателя: _____
НОМЕР ДОМА, УЛИЦА _____ № кв.: _____

Город: _____ Штат: _____ Индекс: _____

НОТАРИУС

Засвидетельствовано под присягой в моем присутствии:

В этот день, _____, 20_____, передо мною, нижеподписавшимся, предстал(а)/предстали _____ и _____ и _____ личность которого/которой/которых мной установлена, и удовлетворительно документально подтвердил(а)/подтвердили, что он(а)/они оформил(а)/оформили данный документ на основании имеющихся у них полномочий и что его/ее/их подпись/подписи на означенном документе свидетельствует/свидетельствуют о том, что он оформлен этими лицами или компанией, от имени которой они выступают.

Notary
Affix
Stamp
Here

Подпись нотариуса _____

ЗАПОЛНЯЕТСЯ ДЕПАРТАМЕНТОМ ФИНАНСОВ

ДЕЛО: _____ № СЧЕТА: _____

Данное учреждение получило ордер, который выдан: судом: _____ округа: _____

и в котором указано (указаны) имя (имена) истца (истцов), получателей или адвоката, с распоряжением оплатить услуги адвоката: _____

_____ / ____ / ____ _____ / ____ / ____
ФАМИЛИЯ И ИНИЦИАЛЫ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА _____ ДАТА _____ ФАМИЛИЯ И ИНИЦИАЛЫ СУПЕРВИЗОРА _____ ДАТА _____