



**ЗАЛОГ
НАЛИЧ-
НЫМИ**

ДЕПАРТАМЕНТ ФИНАНСОВ ГОРОДА НЬЮ-ЙОРКА • КАЗНАЧЕЙСТВО

АФФИДЕВИТ ОБ ОСТАНОВКЕ ОПЛАТЫ

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

Инструкции. Используйте этот affidavit, чтобы запросить остановку оплаты чека и получить новый чек. Данная форма заполняется лицом, заплатившим залог наличными (т. е. поручителем). Заполните, нотариально заверьте и отправьте данную форму **вместе** с действующим удостоверением личности с фотографией, выданным государственным органом (например, водительским удостоверением, паспортом или картой на получение пособия). Если у вас нет действующего удостоверения личности, выданного государственным органом, вы для подтверждения личности должны предоставить копии **двух (2) удостоверений личности**. По крайней мере одно удостоверение личности должно содержать фотографию и подпись (например, карточка учащегося/студента или сотрудника компании). В качестве удостоверения личности принимаются также счета на оплату коммунальных услуг, выписанные в течение последних 60 дней, банковская карта или карта социального страхования. Для получения дополнительной информации посетите раздел «Cash Bail/Court & Trust» на нашем сайте www.nyc.gov/finance, свяжитесь с нами по телефону 212-908-7619 или посетите сайт nyc.gov/contactcashbail.

РАЗДЕЛ I. СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ

Укажите имя и адрес получателя, запрашивающего остановку оплаты.

1. Имя поручителя/получателя: _____
ФАМИЛИЯ ПОРУЧИТЕЛЯ (ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ) ИМЯ ПОРУЧИТЕЛЯ (ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ)
2. Текущий адрес: _____ № кв.: _____
НОМЕР ДОМА И УЛИЦА
- Город: _____ Штат: _____ Почтовый индекс: _____
3. Номер телефона: _____ 4. Адрес электронной почты: _____

РАЗДЕЛ II. СВЕДЕНИЯ О ЗАЛОГЕ

1. Укажите имя ответчика (печатными буквами): _____
ФАМИЛИЯ ИМЯ
2. Укажите ниже номер дела/обвинительного заключения и/или расписки казначейства:
- _____ а) НОМЕР ДЕЛА/ОБВИНИТЕЛЬНОГО ЗАКЛЮЧЕНИЯ _____ б) НОМЕР РАСПИСКИ КАЗНАЧЕЙСТВА

РАЗДЕЛ III. ЗАВЕРЕНИЕ

Я удостоверяю, что я являюсь вышеуказанным получателем и что я не получал(а) указанного чека, и прошу Департамент финансов отменить оплату указанного чека и выписать новый чек. Настоящим я подтверждаю, что все указанные сведения являются, в меру моего знания, истинными и правильными.

Signature of Surety (Подпись поручителя)

Sworn to before me (Засвидетельствовано под присягой в моем присутствии)

_____, 20____ г.

Notary Public/Commissioner of Deeds (Нотариус/Клерк по принятию присяги)

Notary
Affix
Stamp
Here

ТОЛЬКО ДЛЯ СЛУЖЕБНЫХ ОТМЕТОК

Amount of Check: \$ _____ Check Number: _____ Approximate Date Check Was Mailed: _____

Check "mailed to" Address: _____

Court Assets Member Approval and Date

Supervisor Approval and Date