



Permittee ID Number (Official Use Only)

Rev. 10/6/15
1/3페이지

법적 업체 유형: (하나만 체크)

- 법인, LLC 또는 LLP(섹션 1A, 2~5 작성)
- 파트너십(섹션 1B, 2~5 작성)
- 합작 벤처(섹션 1C, 2~5 작성)
- 개인 사업(섹션 1D, 2~5 작성)

옆에 별표(*)가 있는 필드는 필수입니다.

섹션 1A: 신청자 정보(법인, LLC 또는 LLP)

허가자 법적 본명* (뉴욕주 국무부(NY State Department of State)에 등록된 이름): _____

세금 I.D. 번호*(E.I.N.): _____ 또는 사회 보장 번호: _____

뉴욕주 국무부 I.D. 번호*: _____

주소*(사서함 불가): _____

시*: _____ 주*: _____ 우편번호*: _____

전화 #*(): _____ - _____ 팩스 #*(): _____ - _____

24시간 연락 가능 비상 전화번호*(즉시 연락이 가능해야 함): () - _____

▶ 신청자 이메일: _____

뉴욕주 국무부(NYS DOS) 추가 정보

NYS DOS 절차용 이름 (업체를 대표해 승인되는 경우 DOS가 절차를 우편 발송할 이름): _____

NYS DOS 절차용 주소: (업체를 대표해 승인되는 경우 DOS가 절차를 우편 발송할 주소)

주소: _____

시: _____ 주: _____ 우편번호: _____

가명(상호): _____

섹션 1B: 신청자 정보(파트너십)

허가자 법적 본명* (카운티 직원에게 제출한 이름): _____

세금 I.D. 번호*(E.I.N.): _____ 또는 사회 보장 번호: _____

인덱스 번호(카운티 사무소 직원이 제공): _____

주소*(사서함 불가): _____

시*: _____ 주*: _____ 우편번호*: _____

전화 #*(): _____ - _____ 팩스 #*(): _____ - _____

24시간 연락 가능 비상 전화번호*(즉시 연락이 가능해야 함): () - _____

▶ 신청자 이메일: _____

섹션 1C: 신청자 정보(합작 벤처)

허가자 법적 본명* (계약서상 이름): _____

세금 I.D. 번호*(E.I.N.): _____ 또는 사회 보장 번호: _____

주소*(사서함 불가): _____

시*: _____ 주*: _____ 우편번호*: _____

전화 #*(): _____ - _____ 팩스 #*(): _____ - _____

24시간 연락 가능 비상 전화번호*(즉시 연락이 가능해야 함): () - _____

▶ 신청자 이메일: _____

섹션 1D: 신청자 정보(개인 사업)

허가자 법적 본명*: _____

세금 I.D. 번호*(E.I.N.): _____ 또는 사회 보장 번호: _____

주소*(사서함 불가): _____

시*: _____ 주*: _____ 우편번호*: _____

전화 #*(): _____ - _____ 팩스 #*(): _____ - _____

24시간 연락 가능 비상 전화번호*(즉시 연락이 가능해야 함): () - _____

▶ 신청자 이메일: _____

섹션 2: 자격

수행한 업무 카테고리(해당 사항 모두 체크)*

일반 계약업자 정부 계약업자 인도 계약업자 캐노피 상업용 쓰레기 컨테이너

기타

비즈니스 무결성 위원회(BIC) 면허 / 등록 #: _____

▶ 배관공 면허 번호: _____

Permittee Types (For Official Use Only): _____ A / C / CPY / CRC / G / H / P / S / UC

섹션 3: 연락처 추가			
어느 자치구에서 작업 예정이십니까?*		<input type="checkbox"/> Manhattan <input type="checkbox"/> Brooklyn <input type="checkbox"/> Queens <input type="checkbox"/> Bronx <input type="checkbox"/> Staten Island <input type="checkbox"/> 도시 전역 (해당 사항 모두 체크)	
소속 영업소에서 호출 서비스를 수락할 제1 지정 담당자*			
▶ 담당자 유형*:	이름*:	성*:	
Purpose (For Official Use Only): B / C / EM / P / S		전화 #*:() -	
섹션 1의 기본 주소와 동일한 주소 <input type="checkbox"/>			
주소*(사서함 불가):			
시*:		주*:	우편번호*:
소속 영업소에서 호출 서비스를 수락할 제2 지정 담당자*			
▶ 담당자 유형*:	이름*:	성*:	
Purpose (For Official Use Only): B / C / EM / P / S		전화 #*:() -	
섹션 1의 기본 주소와 동일한 주소 <input type="checkbox"/>			
주소*(사서함 불가):			
시*:		주*:	우편번호*:
제1 법적 업체 담당자*: (임원/이사/업무 집행 대리인/소유자/파트너/회원/직원 등.) - 추가 기입은 3페이지 사용			
▶ 담당자 유형*:	이름*:	성*:	
Purpose (For Official Use Only): B / C / EM / P / S		전화 #*:() -	
섹션 1의 기본 주소와 동일한 주소 <input type="checkbox"/>			
주소*(사서함 불가):			
시*:		주*:	우편번호*:
제2 법적 업체 담당자*: (임원/이사/업무 집행 대리인/소유자/파트너/회원/직원 등.) - 추가 기입은 3페이지 사용			
▶ 담당자 유형*:	이름*:	성*:	
Purpose (For Official Use Only): B / C / EM / P / S		전화 #*:() -	
섹션 1의 기본 주소와 동일한 주소 <input type="checkbox"/>			
주소*(사서함 불가):			
시*:		주*:	우편번호*:
△ 선택사항: 허가증을 취득할 추가 승인 대리인을 등록하려면 3페이지를 작성 △			
섹션 4: 보험			
최초 허가자 신청인은 NYCDOT 고속도로 규칙 섹션 2-02에 명시된 대로 보험 증빙을 제공해야 합니다. 최신 보험 정보 및 양식을 확인하려면 NYC DOT Street Work Manual(거리 작업 매뉴얼)을 확인하세요: http://streetworksmannual.nyc/appendices/appendixb			
섹션 5: 법적 업체 승인 서명인의 서명(참고: 이 개인의 이름이 모든 DOT 허가증에 사용됩니다)			
서명인 이름*:		직급*:	
(정자체 작성)			
서명*:		날짜*:	
☞ 본 양식은 반드시 공증해야 합니다. ☜			
뉴욕주 _____ 카운티,			
_____ 년 _____, 앞서 언급된 사람이며 해당 문서를 작성한 것으로 알려진 _____			
은/는 직접 본인 앞에서 본인 _____ 이/가 해당 문서를 작성했다고 인정했음을 증명하는 바입니다.			

신청서 참고사항	
▶ 참고: 이메일 주소는 신청자가 온라인 NYCStreets Permit Management System을 사용할 때 필요합니다.	
▶ 참고: NYCDOT는 면허가 있는 배관공의 이름 또는 건물국(Department of Buildings) 배관공 면허에 표시된 신청자 이름으로만 허가증을 발급합니다(면허증 사본을 반드시 첨부). 등록 중인 신청자 이름이 상기와 동일하지 않을 경우, NYCDOT로부터 상수도/하수도 허가증이 발급되지 않습니다.	
▶ 참고: 법적 업체를 바탕으로 "담당자 유형" 결정 시 다음 목록을 사용하십시오.	
<ul style="list-style-type: none"> • 법인: 회사 임원, 직원, 조력자, 기타 • LLC: 구성원, 직원, 조력자, 기타 • LLP: 파트너, 직원, 조력자, 기타 • 파트너십: 파트너, 직원, 조력자, 기타 • 개인 사업: 소유자, 직원, 조력자, 기타 • 합작 벤처: 비즈니스 임원, 직원, 조력자, 기타 	

(For Official Use Only)			
Approval by:		Date:	/ /

이 페이지는 추가 담당자를 등록할 경우에만 필요합니다.

<input type="checkbox"/> 선택사항		법적 업체 추가 담당자: (임원/이사/업무 집행 대리인/소유자/파트너/회원/직원 등.) [추가 기입을 위해 이 페이지를 다시 인쇄]		
▶ 담당자 유형*: _____		이름*: _____		성*: _____
Purpose (For Official Use Only): B / C / EM / P / S			전화 #*: (_____) _____ - _____	
섹션 1의 기본 주소와 동일한 주소 <input type="checkbox"/>				
주소*(사서함 불가): _____				
시*: _____		주*: _____		우편번호*: _____

<input type="checkbox"/> 선택사항		법적 업체 추가 담당자: (임원/이사/업무 집행 대리인/소유자/파트너/회원/직원 등.) [추가 기입을 위해 이 페이지를 다시 인쇄]		
▶ 담당자 유형*: _____		이름*: _____		성*: _____
Purpose (For Official Use Only): B / C / EM / P / S			전화 #*: (_____) _____ - _____	
섹션 1의 기본 주소와 동일한 주소 <input type="checkbox"/>				
주소*(사서함 불가): _____				
시*: _____		주*: _____		우편번호*: _____

허가증을 획득할 추가 승인 대리인 [추가 기입을 위해 이 페이지를 다시 인쇄]				
이름 및 성*	▶ 담당자 유형*	전화*	주소 (이 담당자 주소가 섹션 1에 기입된 주소와 동일한 경우 "SAME(동일)"이라고 입력)	이메일(조력자만)