

**Запрос на услуги по снятию отпечатков пальцев сканированием карты L-1
Программа проверки данных подразделения криминального отдела
юстиции (DCJS) штата Нью-Йорк
Заполните разборчиво печатными буквами.**

Инструкции для подателя заявления. Заполните эту форму и отправьте по почте форму, заполненную карточку с отпечатками пальцев и требуемую оплату на адрес L-1 Identity Solutions, указанный ниже:
НЕ СГИБАЙТЕ КАРТУ, КОГДА БУДЕТЕ ОТПРАВЛЯТЬ ЕЕ ПО ПОЧТЕ!!
ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПРАВИЛЬНОГО ОФОРМЛЕНИЯ НЕОБХОДИМО
ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПРИЛАГАЕМУЮ КАРТУ!!

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

Раздел, заполняемый исполняющей организацией:

Идентификатор органа выдачи: NYDCJSPRY Исполняющая организация: Программа проверки документации DCJS

Раздел, заполняемый подателем заявления: Новая подача заявления Повторная подача

Цель снятия отпечатков пальцев (по желанию): _____

*ФИО подателя заявления: Фамилия: _____ *Имя _____ *Средний инициал _____

*Иная фамилия или девичья фамилия: _____

*Нынешний адрес: _____ Номер дома _____

*Город: _____, *штат _____, *почтовый индекс: _____

Страна _____

*Дата рождения: _____ Возраст: _____ *Пол: М Ж *Раса: _____

Этническая принадлежность: Испаноязычный Не испаноязычный Неизвестно Рост: _____ футов
_____ дюйм. Вес: _____ фунтов.

Тон кожи: _____ Цвет глаз: _____ Цвет волос: _____

Штат / страна рождения: _____ Страна гражданства: _____

*Основной контакт: Телефон (и/или) _____ Адрес эл. почты _____

***Графы, требующие заполнения**

ЧТОБЫ АДВОКАТУ БЫЛ ПОСЛАН ОТВЕТ ПО ПРОВЕРКЕ ДАННЫХ, ОТМЕТЬТЕ КЛЕТКУ ГАЛОЧКОЙ И ЗАПОЛНИТЕ ИНФОРМАЦИЮ, КОТОРАЯ ПРИВОДИТСЯ НИЖЕ

ФИО адвоката: Фамилия _____ Имя _____ Средний инициал _____

Нынешний адрес: _____ Кабинет/этаж _____

Город _____ Штат _____ Почт. индекс: _____ Телефон: _____

Раздел оплаты:

Варианты оплаты: персональный чек или чек компании, сертифицированный чек, банковский чек или денежный ордер на сумму \$60.75, выписанный на имя "L-1 Enrollment Services", или кредитная карта. **Счета по кредитной карте должны выставляться на адрес в США.**

Оплата производится с помощью:

Чека или денежного ордера Номер чека: _____

Виза Мастер кард Америкен экспресс Дискавер

Номер кредитной карты: _____ Действительна до _____