



內華達州

# 公共記錄請求

發送電子郵件、送達、郵寄或傳真至：

收件人：**Public Records Officer**

Nevada Division of Insurance, 1818 E.College Pkwy Carson City, NV 89706;傳真：

(775) 687-0788 ; 電子郵箱：[publicrecords@doi.nv.gov](mailto:publicrecords@doi.nv.gov)

請求日期	
請求人聯絡資訊	
姓名：	
組織：	
地址：	
城市、州份、郵政	
電話：	
電子郵箱：	

<b>請求的記錄：</b>
選擇一項： <input type="checkbox"/> 紙質副本 <input type="checkbox"/> 電子副本 <input type="checkbox"/> 經核證副本 <input type="checkbox"/> 檢查（親臨）
請具體說明並盡量涵蓋關於您要請求之記錄的細節。

<b>機構需要以下資訊以完成費用預估：</b>			
<input type="checkbox"/> 本人自取	<input type="checkbox"/> 請使用聯邦快遞 (FedEx) 聯邦快遞帳單號碼：	<input type="checkbox"/> 請使用美國郵政署 (USPS)	<input type="checkbox"/> 電子郵件（倘若格式允許）

<b>聲明</b>	
<input type="checkbox"/> 本人理解，複印公共記錄會收費。本人理解，本人將收到關於生成上述記錄的書面費用預估，倘若預估費用將超過 25.00 美元，本人需要全額支付後方可檢查或複製。材料將保留 30 天。	
申請人簽名	_____ 簽名

### 辦公室專用

申請狀態：		費用預估：	
日期	已收到申請	費用預估：	\$ _____
_____	已簽發接收確認函	收到存款的日期	_____
_____	已提出申請	實際金額（倘若不同）：	\$ _____
_____	已完成費用預估	收到最後一筆付款的日期填寫人	_____
_____	已提供費用預估	_____	_____
_____	申請全部遭拒		
_____	其他：		

完成申請後保留申請表格 90 天。 RDA 2009047