



E RËNDËSISHME: MOS E NËNSHKRUANI KËTË FORMULAR NËSE NUK JENI NË PRANINË E NJË PËRFAQËSUESI TË DEPARTAMENTIT TË MJETEVE MOTORIKE

Unë, _____, prindi/kujdestari ligjor i _____,
Emri me germa shtypi i prindit/kujdestarit Emri i aplikantit
vërtetoj se e kam parë fëmijën tim ose të miturin të kryejë provimin e njohurive të Departamentit të Mjeteve Motorike të Shtetit të Nju-Jorkut për pajisjen me leje drejtimi praktikanti të kategorisë D ose M dhe se, sipas konstatimeve të mia, aplikanti iu përgjigj të gjitha pyetjeve të provimit të njohurive pa ndihmën e ndonjë personi dhe pa iu referuar asnjë materiali të çfarëdo lloji. E kuptoj se bërja e një deklarami të rremë ose depozitimi i ndonjë dokumentacioni të rremë në mbështetje të një aplikimi ndëshkohen si vepra penale.

E RËNDËSISHME: MOS E NËNSHKRUANI KËTË FORMULAR NËSE NUK JENI NË PRANINË E NJË PËRFAQËSUESI TË DEPARTAMENTIT TË MJETEVE MOTORIKE

X _____
Nënshkrimi i prindit/kujdestarit

Emri me germa shtypi i prindit/kujdestarit

Adresa postare e prindit/kujdestarit _____

X _____
Nënshkrimi i aplikantit

Emri me germa shtypi i aplikantit