



अनलाइन सिकारूको परमिट अर्थात् अनुमति परीक्षणको प्रमाणीकरण सम्बन्धी निर्देशहरू

महत्त्वपूर्ण: तपाईं मोटर सवारी साधन प्रतिनिधिसँग नभएसम्म यो फाराममा हस्ताक्षर नगर्नुहोस्

पूरा नाम	जन्ममिति	
सडक वा मार्ग ठेगाना		
शहर	राज्य	जिप कोड

म _____, यसद्वारा मैले कक्षा D वा कक्षा M सिकारूको परमिट अर्थात् अनुमितको लागि कुनै पनि व्यक्ति(हरू) को सहायता बिना र कुनै प्रकारका सामग्रीहरूको सन्दर्भ बिना न्यूयोर्क राज्य मोटर सवारीसाधन विभागको ज्ञानसम्बन्धी परीक्षण पूरा गरेको पुष्टि गर्दछु। झूटो विवरण बनाउने वा निवेदनको समर्थनमा कुनै पनि झूटो कागजात पेश गर्नुलाई फौजदारी अभियोगको रूपमा कारबाही गर्न सकिनेछ भन्ने कुरा म बुझ्दछु।

यस कागजातमा हस्ताक्षर गरेर, म यसद्वारा माथिका सबै जानकारी सत्य र सही छन् भनी प्रस्तुत गर्दछु।

X _____
आवेदकको हस्ताक्षर

_____ मिति

स्पष्ट बुझ्नेगरी आवेदकको नाम लेख्नुहोस्