



IMPRIMIR CLARAMENTE EM TINTA AZUL OU PRETA.

Este formulário está também disponível em dmv.ny.gov

OFFICE USE ONLY
Image #

REQUERIMENTO PARA: [ ] Carta [ ] Autorização [ ] Cartão de identificação
PROPÓSITO DO REQUERIMENTO: [ ] Novo [ ] Renovar [ ] Atualizar informação [ ] Alterar tipo [ ] Substituição [ ] Condicional [ ] Restrito [ ] Transferir para Nova Iorque

INFORMAÇÃO DE IDENTIFICAÇÃO
Possui ou já possuiu uma carta de condução, licença de aprendizagem ou cartão de identificação para não condutores em Nova Iorque? [ ] Sim [ ] Não
O requerimento para cartão de identificação para não condutores cancelará quaisquer privilégios da carta de condução no Estado de Nova Iorque.

APELIDO COMPLETO
NOME PRÓPRIO COMPLETO
NOME DO MEIO COMPLETO
Possui ou já possuiu uma carta de condução válida ou caducada nos últimos dois anos, emitida por outro estado dos EUA, Distrito de Columbia ou uma província do Canadá? [ ] Sim [ ] Não
Se "Sim", onde foi emitida?
Data de validade: Tipo de carta: N.º de identificação da carta de fora do estado:

SUFIXO DATA DE NASCIMENTO SEXO ALTURA COR DOS OLHOS NÚMERO DE TELEFONE (fixo/móvel)
Mês Dia Ano M F X Pés Polegadas Indicativo ( )

O seu nome foi alterado? [ ] Sim [ ] Não Se "Sim", imprima o seu nome anterior exatamente como na carta de condução ou cartão de identificação para não condutores atual.

OUTRAS ALTERAÇÕES: Qual a alteração e o motivo da mesma (carta de condução para outra classe, erro na data de nascimento, etc.)?

NÚMERO DA SEGURANÇA SOCIAL\* (NSS)
Se nunca recebeu um número da Segurança Social, marque esta caixa [ ]
\* Se alguma vez recebeu um NSS, tem de fornecer o número. A autorização para guardar o seu NSS é garantida de acordo com as Secções 490(3) e 502(1) da Lei de Veículos e Trânsito (Vehicle and Traffic Law).

MORADA ONDE RECEBE O SEU CORREIO - inclua o nome e número da rua, e/ou número postal (se usar uma caixa postal, preencha também a "Morada onde reside" abaixo) ESTA MORADA SERÁ INCLuíDA NO SEU DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO NORMAL

Apt. N.º Cidade ou vila Estado Código Postal Condado

MORADA ONDE RESIDE OBRIGATÓRIO SE DIFERENTE DA MORADA ONDE RECEBE O CORREIO - NÃO PREENCHA COM CAIXA POSTAL. ESTA MORADA SERÁ INCLuíDA NO SEU DOCUMENTO DE IDENTIDADE DE MELHORAMENTO/ID REAL

Apt. N.º Cidade ou vila Estado Código Postal Condado

A SUA MORADA FOI ALTERADA? [ ] Sim [ ] Não A MORADA DA SUA RESIDÊNCIA FOI ALTERADA? [ ] Sim [ ] Não

Se respondeu que sim a qualquer uma das perguntas anteriores, então as moradas de todos os registos dos veículos associadas ao seu número de identificação serão também atualizadas com esta morada, a não ser que marque esta caixa [ ]. Se é eleitor recenseado, o seu registo eleitoral será atualizado quando preencher e enviar este formulário. Se NÃO quiser associar a sua nova morada ao seu registo eleitoral, marque esta caixa [ ]. Se não marcar a caixa, a sua nova morada será enviada para a Comissão Eleitoral do seu país de residência.

ESTATUTO DE VETERANO [ ] Marque esta caixa se pretende imprimir "Veterano" na frente do seu documento com fotografia. Deve apresentar comprovativo que confirme uma dispensa honrosa do serviço militar (por exemplo: DD-214, DD-215).

DADOR DE ÓRGÃOS E TECIDOS DO ESTADO DE NOVA IORQUE (deve preencher esta secção)

Para se inscrever no New York State Donate Life Registry, marque a caixa "sim" e depois assin e escreva a data abaixo. Confirma que: tem 16 anos de idade ou mais; consente em doar os seus órgãos e tecidos para transplante e pesquisa; autoriza o DMV a transferir o seu nome de informação de identificação para o Donate Life Registry; e autoriza, após a sua morte, o Donate Life New York State a disponibilizar o acesso a esta informação a organizações de doação de órgãos reguladas a nível federal e a bancos de tecidos e olhos e hospitais no Estado de Nova Iorque. A informação "DADOR DE ÓRGÃOS" será impressa na frente do documento com fotografia do DMV. Receberá uma confirmação, após a qual também terá oportunidade de limitar a sua doação. Se tiver 16 ou 17 anos de idade, os pais/tutores poderão alterar esta decisão após a sua morte. Para mais informações, contacte o DLNew York State em donatelifeny.gov.
[ ] Marque esta caixa para uma doação voluntária de 1 \$ a Life...Pass It On Trust Fund para doação de órgãos e tecidos para pesquisa e sensibilização. A sua taxa total de transação inclui 1 \$.
Deve responder à seguinte pergunta: Gostaria de ser incluído no Donate Life Registry? [ ] Sim (assinatura e data de consentimento abaixo) [ ] Ignorar esta pergunta
Assinatura e data de consentimento de dador

RECENSEAMENTO ELEITORAL PERGUNTAS (Marque "Sim" ou "Não.")
Se não está inscrito nos cadernos eleitorais na área da sua residência, gostaria de solicitar a inscrição? [ ] SIM - preencha a secção de requerimento de registo eleitoral (não necessária, se entregar este formulário numa agência do DMV). [ ] NÃO - recuso inscrever-me/já estou inscrito
NOTA: Se não marcar qualquer uma das caixas, a sua decisão será considerada como não pretende inscrever-se para votar.

INSCRIÇÃO NO SELECTIVE SERVICE SYSTEM (SSS) DOS EUA

Todos os cidadão e imigrantes dos Estados Unidos do sexo masculino, com idades compreendidas entre os 18 e 25 anos, devem inscrever-se no SSS ou estarão a violar a lei. A não inscrição é um crime punível com uma pena máxima de cinco anos de prisão e/ou uma multa de 250 000 \$. Se não se inscrever até aos 26 anos, não poderá inscrever-se e perderá permanentemente todos os benefícios associados a esse registo. Deixa de poder ter acesso a: cidadania dos EUA, caso seja imigrante; subvenções Pell e subsídios federais para estudantes; programas de formação profissional; e todos os trabalhos federais e postais e muitos trabalhos a nível estatal. Caso opte por não se recensear, poderá fazê-lo marcando a caixa "Não" e perderá os benefícios previamente indicados. [ ] NÃO

PREENCHA E ASSINE A PÁGINA 2.

OFFICE USE ONLY
CDL Certifications NI NA EI EA License Class Special Conditions [ ] TEENS
Other Restrictions Approved By Date Office

**ESTAS PERGUNTAS DEVEM SER PREENCHIDAS PARA TODAS AS TRANSAÇÕES DE CARTAS/LICENÇAS**

- 1. A sua carta de condução, licença de aprendizagem ou privilégio para conduzir um veículo motorizado foi suspenso, revogado ou cancelado, ou o seu requerimento para uma carta foi recusado neste estado ou outra área, para o nome que forneceu neste formulário ou em qualquer outro nome?  
 Sim  Não  
 Se "Sim", a sua carta, licença ou privilégio foi repostado ou o seu requerimento foi aprovado?  
 Sim  Não
- 2. Recebeu tratamento, está a receber atualmente tratamento ou tomou medicamentos para qualquer condição que cause perda de sentidos ou confusão (por exemplo, uma desordem convulsiva, epilepsia, desmaios ou tonturas, ou uma doença cardíaca)?  
 Sim  Não  
 Se marcou "Sim", deve entregar o formulário MV-80U.1, mesmo que o Medical Review Program lhe tenha dado alta. Pode obter este formulário em qualquer agência do Motor Vehicles ou em [dmv.ny.gov](http://dmv.ny.gov)
- 3. Precisa de aparelho auditivo e/ou espelho retrovisor completo para conduzir um veículo motorizado?  
 Sim  Não
- 4. Perdeu a capacidade usar uma perna, braço, mão ou olho?  
 Sim  Não
- 4a Se for necessário renovar a sua carta de condução e marcou "Sim", isto ocorreu desde a sua última carta de condução?  
 Sim  Não
- 4b. Se marcou "NÃO" em 4a, a sua condição piorou desde a sua última carta de condução?  
 Sim  Não

**CONSENTIMENTO DOS PROGENITORES/TUTORES**  Licença júnior  Cartão de identificação para não condutores (*menos de 16 anos*)

Sou progenitor ou tutor do requerente, e autorizo a emissão de uma licença de aprendizagem, carta ou (se tiver menos de 16 anos) um cartão de identificação para não condutores. Compreendo que sou responsável por certificar que o requerimento foi preenchido após, pelo menos, 50 horas de aulas de condução "prática" supervisionadas, incluindo 15 horas de condução depois do pôr-do-sol, antes de o requerente fazer o teste de condução, e que esta certificação (formulário MV-262) deve ser apresentada aquando do teste de condução. Nota para o progenitor/tutor: Se o requerente da carta de condução tiver 17 anos e possuir um Certificado de Conclusão de Aluno de Escola de Condução (formulário MV-285), a autorização não é necessária.

Progenitor ou tutor Assinar aqui	(Relação com o requerente)	(Data)
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Teen Electronic Event Notification Service (TEENS)**

Gostaria de me inscrever no programa TEENS para receber notificações se o requerente com menos de 18 anos receber uma condenação, suspensão, revogação ou se for registado um acidente no seu registo rodoviário. Para mais informações sobre este programa, consulte o formulário MV-1046, Como se inscrever no programa TEENS, ou MV-1056. Perguntas frequentes sobre o TEENS. Este serviço é **GRATUITO**.

Número de identificação da carta de condução, licença ou cartão de identificação para não condutores do Estado de Nova Iorque do progenitor ou tutor que autoriza acima (obrigatório)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**SÓ PARA REQUERENTES DE CARTA DE CONDUÇÃO COMERCIAL**

- 1. Nos últimos 10 anos, a sua carta de condução foi emitida em outro estado dos EUA ou no Distrito de Columbia?  Sim  Não  
 Se SIM, escreva o nome de cada \_\_\_\_\_
- 2. Está sujeito a qualquer desqualificação de acordo com a secção 383.51, título 49 do Código de regulamentos federais ou legislação do Estado de Nova Iorque?  Sim  Não
- 3. TEM de confirmar junto do DMV que conduz (ou prevê conduzir) um veículo motorizado comercial de um dos seguintes quatro tipos (selecione apenas um):
  - Interestadual não excluída (NI)** - É obrigatória a apresentação de um comprovativo médico oficial. Se tiver 21 anos ou mais e conduz ou prevê conduzir na via interestadual (qualquer condução que não isenta).
  - Excluindo interestadual (EI)** - Se tiver 18 anos ou mais e conduz ou prevê conduzir na via interestadual SÓ em condução isenta. Deve possuir uma restrição A3.
  - Intraestadual não excluída (NA)** - É obrigatória a apresentação de um comprovativo médico oficial. Se tiver 18 anos ou mais e conduz ou prevê conduzir somente no Estado de Nova Iorque (qualquer condução que não isenta).
  - Excluindo intraestaduais (EA)** - Se tiver 18 anos ou mais e conduz ou prevê conduzir SÓ em condução isenta e SÓ no Estado de Nova Iorque. Deve possuir as restrições A3 e K.

Se o tipo de condução que selecionar necessitar de um comprovativo médico oficial (NI ou NA), deve apresentar uma cópia legível da sua atual Certidão de Exame Médico USDOT ao DMV, se já não se encontrar em ficheiro. Consulte o formulário MV-44.5 do DMV se necessitar de informações adicionais para o ajudar a determinar o seu tipo de condução.

**CERTIFICAÇÃO**

Certifico que as informações que prestei no presente pedido e em qualquer documentação fornecida em apoio do mesmo são verdadeiras e estão completas. Compreendo que fazer uma declaração falsa neste requerimento ou apresentar qualquer documentação falsa pode ser punível como crime.

Se apresentar uma requisição para um documento de substituição, confirmo que o meu documento do Estado de Nova Iorque se extraviou, se perdeu ou foi mutilado.

Se estou a transferir uma Carta de condução de fora do estado para uma Carta de condução do Estado de Nova Iorque, confirmo que, quando obtive a minha carta de condução de fora do estado, era residente permanente do estado ou província que emitiu a licença, essa licença era válida há pelo menos 6 meses e que passei em todos os testes de condução no Estado de Nova Iorque nos últimos 12 meses.

Se apresentar uma requisição para uma carta de condução de uso condicional ou restrito, confirmo que pagarei o curso por completo e outras taxas necessárias para o programa de reabilitação (se aplicável), participarei no programa (se necessário), e conduzirei de acordo com as condições exigidas pela carta restrita ou condicional. Compreendo que se não o fizer a minha carta restrita ou condicional poderá ser revogada e que a suspensão ou revogação da minha carta de condução poderá ser repostada.

Se for do sexo masculino e tiver mais de 18 anos e menos de 26, exceto se tiver assinalado "não" na página 1 de inscrição do United States Selective Service System (SSS), opto por me registar no SSS e autorizo o DMV a encaminhar a minha informação pessoal para registo no SSS.

ASSINAR AQUI

<input checked="" type="checkbox"/>	
-------------------------------------	--

IMPRIMIR NOME

--	--

DATA:

	/		/	
--	---	--	---	--

OFFICE USE	EYE TEST RESULTS	Applicant's Signature	Examiner's Initials
<input type="checkbox"/> Passed in Office <input type="checkbox"/> Vision Registry <input type="checkbox"/> Corrective Lens			

INFORMAÇÃO PARA RECENSEAMENTO ELEITORAL NO ESTADO DE NOVA IORQUE

(Leia antes de preencher o requerimento no verso.)

OFFICE USE ONLY

Utilize o requerimento de recenseamento eleitoral do Estado de Nova Iorque para se inscrever para votar nas eleições do Estado de Nova Iorque e/ou:

- alterar o nome ou morada no seu registo eleitoral
● tornar-se membro de um partido político
● alterar a sua filiação no partido
● se pré-inscrever para votar se tiver 16 ou 17 anos de idade

Para se inscrever deve:

- ser cidadão dos EUA
● ter mais de 18 anos (pode pré-inscrever-se aos 16 ou 17 anos mas só pode votar quando tiver 18 anos)
● não estar a cumprir pena de prisão por condenação
● não reclamar o direito de voto em outra área
● não ter sido considerado incompetente por um tribunal

O não preenchimento do Requerimento de Recenseamento Eleitoral para o Estado de Nova Iorque será considerado como recusa para se inscrever para votar. O facto de recusar inscrever-se no recenseamento eleitoral será mantido confidencial e só será usado para efeitos de registo.

O seu requerimento preenchido será enviado ao Board of Elections (Comissão de Eleições) e será notificado pelo County Board of Elections (Comité de Eleições do Condado) quando o seu requerimento for processado.

Información en español: si le interesa obtener este formulario en español, llame al 1-800-367-8683
中文資料: 若您有興趣索取中文資料表格, 請電: 1-800-367-8683
한국어: 한국어 양식을 원하시면 1-800-367-8683 으로 전화 하십시오.

REQUERIMENTO PARA RECENSEAMENTO ELEITORAL NO ESTADO DE NOVA IORQUE

Preencha isto só quando se pretender inscrever para votar ou alterar a sua morada ou outras informações junto do Board of Elections.

Form fields including: É cidadão dos EUA?, Já alguma vez votou?, Mais informações (Opcional), E-mail, Número de telefone.

Partido político
Deve seleccionar 1. A inscrição num partido político é facultativa, mas, para poder votar nas eleições primárias de um partido político, o eleitor deve inscrever-se nesse partido político, exceto se as regras do partido estatal permitirem o contrário.

- Pretendo inscrever-me num partido político:
[ ] Partido Democrático
[ ] Partido Republicano
[ ] Partido Conservador
[ ] Partido das Famílias Trabalhadoras
[ ] Outro:
Não pretendo inscrever-me em qualquer partido político e pretendo continuar a ser eleitor independente
[ ] Sem partido

DECLARAÇÃO: Juro ou afirmo que

- Sou cidadão dos Estados Unidos.
● Fui residente no condado, cidade ou vila durante, pelo menos, 30 dias antes das eleições.
● Cumpro todos os requisitos para inscrição eleitoral no Estado de Nova Iorque.
● Esta é a minha assinatura ou marca na linha abaixo.
● A informação anterior é verdadeira. Compreendo que, se não for verdadeira, posso ser condenado e ter de pagar uma coima até 5000 \$ e/ou cumprir pena de prisão até quatro anos.

Assinatura X

Data