NEW YORK STATE OF OPPORTUNITY | Department of Motor Vehicles

সোশ্যাল সিকিউরিটি নম্বর না থাকার বিষয়ে হলফনামা

আমি, _____ জন্ম ____/____/____ ,
সম্পূর্ণ আইনি নাম: জন্ম তারিখ (মাস/দিন/বছর)

আমাকে কখনও সামাজিক সুরক্ষা নম্বর জারি করা হয়নি।

_____ _____
স্বাক্ষর তারিখ

আমি বুঝেছি যে এই হলফনামায় একটি মিথ্যা বিবৃতি দেওয়া, অথবা কোনও মিথ্যা নথিপত্র জমা দেওয়া একটি ফৌজদারী অপরাধ হিসেবে শাস্তিযোগ্য হতে পারে।

যদি আপনি একটি *আবেদন* অথবা পুনর্নবীকরণ ডাকযোগে পাঠান তাহলে এই হলফনামার জন্য অবশ্যই একজন অনুমোদিত নোটারি পাবলিককে সাক্ষী হতে হবে।

যদি আপনি এই হলফনামাটি DMV অফিসে জমা করেন, তাহলে একজন মোটর ভেহিকেল প্রতিনিধিকে অবশ্যই আপনার স্বাক্ষরের সাক্ষী হতে হবে।

FOR NOTARY:

STATE OF NEW YORK)
) SS.:
COUNTY OF [ ])

On this ____ day of _____ , 20 ____ , before me personally came

_____ , to me known and known to me to be the person described in and who executed the foregoing instrument and she/he acknowledged to me that she/he executed the same.

_____
Notary Public (Please sign and affix stamp)

My Commission Expires: _____

FOR OFFICE USE ONLY

OFFICE _____

_____ _____
MVR Signature Date

NSS-1AB (12/19)