



Εγώ, _____, γεννηθείς/είσα στις _____ / _____ / _____,
Πλήρες ονοματεπώνυμο Ημερομηνία γέννησης
(Μήνας/Ημέρα/Έτος)

δεν είχα ποτέ Αριθμό Κοινωνικής Ασφάλισης.

Υπογραφή

Ημερομηνία

Κατανοώ ότι η ψευδής δήλωση σχετικά με αυτήν την ένορκη κατάθεση ή η υποβολή οποιουδήποτε εγγράφου που είναι ψευδές, μπορεί να τιμωρηθεί ως ποινικό αδίκημα.

Εάν αποστέλλετε μια αίτηση ή ανανέωση, αυτή η ένορκη κατάθεση ΠΡΕΠΕΙ να επιβεβαιωθεί από πιστοποιημένο συμβολαιογράφο.

Εάν υποβάλλετε αυτήν την ένορκη κατάθεση σε υπηρεσία DMV, ο Εκπρόσωπος Τμήματος Μηχανοκίνητων Οχημάτων ΠΡΕΠΕΙ να είναι μάρτυρας της υπογραφής σας.

ΓΙΑ ΤΟΝ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΓΡΑΦΟ:

ΠΟΛΙΤΕΙΑ ΤΗΣ ΝΕΑΣ ΥΟΡΚΗΣ)
) SS.:
ΕΠΑΡΧΙΑ)

Αυτή την _____ ημέρα του _____, 20_____, ήρθε σε εμένα προσωπικά ο/η _____, τον/την οποίο/α γνωρίζω και γνωρίζω ως το άτομο που περιγράφεται και που εκτέλεσε το παραπάνω όργανο και γνωστοποίησε σε εμένα ότι εκτέλεσε το ίδιο.

Ο/Η Συμβολαιογράφος (Υπογράψτε και σφραγίστε)

Η εντολή μου λήγει: _____

FOR OFFICE USE ONLY

OFFICE _____

MVR Signature

Date