



Io sottoscritto, _____, nato il ____/____/____,
Nome legale per esteso Data di nascita (giorno/mese/anno)

non ho mai ricevuto un numero di Previdenza Sociale (Social Security).

Firma

Data

Sono consapevole che rilasciare il falso su questa dichiarazione giurata, o presentare qualsiasi documentazione falsa, possa essere punibile come reato penale.

Se si sta spedendo una domanda o un rinnovo, la presente dichiarazione giurata DEVE essere testimoniata da un Notaio.

Se si sta presentando questa dichiarazione giurata presso un ufficio DMV, il Rappresentante DMV DEVE testimoniare la firma.

PER IL NOTAIO:

STATO DI NEW YORK)
) SS.:
CONTEA DI)

Il ____ giorno di _____, 20____, si è presentato personalmente davanti a me _____, a me noto come la persona qui descritta e che ha eseguito l'operazione di cui sopra e che ha confermato di aver eseguito lo stessa.

Notaio Pubblico (Si prega di firmare e apporre il timbro)

Il mio mandato scade in data: _____

FOR OFFICE USE ONLY

OFFICE _____

MVR Signature

Date