NEW YORK STATE OF OPPORTUNITY. Department of Motor Vehicles

OŚWIADCZENIE O BRAKU NUMERU UBEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO

Ja, _____, urodzony(a) w dniu _____/_____/_____,
Pełne prawne imię i nazwisko — Data urodzenia (miesiąc/dzień/rok)

nigdy nie nadano mi numeru ubezpieczenia społecznego.

_____ _____
Podpis — Data

Wiem, że składanie fałszywych oświadczeń lub składanie fałszywych dokumentów stanowi przestępstwo podlegające karze.

Jeżeli wysyłasz wniosek o wydanie lub przedłużenie *pocztą*, niniejsze oświadczenie MUSI zostać poświadczone przez notariusza.

Jeśli składasz to oświadczenie w biurze DMV, przedstawiciel Biura Rejestracji Pojazdów Samochodowych (Motor Vehicle Representative) MUSI stwierdzić własnoręczność Twojego podpisu.

NOTARIUSZ:

STAN NOWY JORK)
) SS.:
HRABSTWO)

Dnia _____, miesiąca _____, 20_____, r., osobiście przede mną stawił(a) się

_____, osoba znana mi jako osoba opisana oraz podpisująca powyższy dokument prawny i osoba ta potwierdza, że osobiście podpisała niniejszy dokument prawny.

_____
Notariusz (Proszę podpisać i przystawić pieczątkę)

Moja licencja wygasa: _____

FOR OFFICE USE ONLY

OFFICE _____

_____ _____
MVR Signature — Date

zresetuj / wyczyść