NEW YORK STATE OF OPPORTUNITY. Department of Motor Vehicles

DECLARACIÓN JURADA QUE INDICA FALTA DE NÚMERO DE SEGURO SOCIAL

Yo, _____, nacido en ____/____/_____,
Nombre legal completo — Fecha de nacimiento (mes/día/año)

nunca he contado con un número de Seguro Social.

_____ _____
Firma — Fecha

Entiendo que hacer una declaración falsa sobre esta declaración jurada o presentar documentación falsa puede ser condenable como un delito penal.

Si usted *envía por correo* una solicitud o renovación, un notario público DEBE atestiguar esta declaración jurada.

Si presenta esta declaración jurada ante una oficina del Departamento de Vehículos Motorizados (Department of Motor Vehicles, DMV), el representante del Departamento de Vehículos Motorizados DEBE atestiguar su firma.

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