



Solicitud de Identificación de la Ciudad de Kingston/Renovación

Tipo de Solicitud de Tarjeta y Tarifas: (Marque Uno)

- Nuevo Solicitante (ADULTO) – \$10
- Nuevo Solicitante (MAYOR 62+) – \$5
- Nuevo Solicitante (NIÑO(A) 14-17) – \$5
- Nuevo Solicitante (VETERANO) – \$5
- Nuevo Solicitante (DISCAPACITADO) – \$5
- Cambio de información – \$5

INFORMACION DE APLICACION

1. Primer Nombre: _____
2. Segundo Nombre: _____
3. Apellidos: _____
5. Fecha de Nacimiento: _____
4. Otros Nombres Usados: _____
6. Altura: Pies _____ Pulgadas _____
7. Color de Ojos: _____
8. Color de pelo: _____
9. Le gustaría identificar género, y de ser si, como? _____
10. Domicilio Físico: _____ Apt: _____

Ciudad: Kingston Estado: NY Código Postal: 12401

La aprobación de la Solicitud de Identificación de la ciudad de Kingston esta condicionada a la aprobación de la legitimidad de los documentos presentados.

Como titular de la tarjeta de Identificación de la Ciudad de Kingston, entiendo que:

- La tarjeta de Identificación de la ciudad de Kingston se emite únicamente a los residents de la ciudad de Kingston, NY y no es transferible.
- La tarjeta es válida por un término de 4 años a partir de la fecha de emission.
- La modificación o el daño intencional de la tarjeta, el uso de la tarjeta de otra persona o el hecho de permitir que otra persona la utilice puede dar lugar a la confiscación de la tarjeta y los cargos conforme a la Ley Penal del Estado de Nueva York.
- El titular de la tarjeta debe notificar a la ciudad de Kingston de inmediato si pierde o le roban una tarjeta.
- El titular de la tarjeta es responsable de pagar cualquier tarifa de reemplazo cuando una tarjeta se pierde, es robada, confiscada o dañada intencionalmente, o cuando se modifica cualquier información a solicitud del titular de la tarjeta.

- La reubicación fuera de la Ciudad de Kingston invalida la tarjeta, que se devolverá a la Ciudad para su destrucción.

Certificación

8. *Certificación: Affirmo que vivo en la Ciudad de Kingston, NY; Tengo al menos 14 años de edad y todos los documentos presentados y las declaraciones hechas en esta solicitud son fieles a mi leal saber y entender. Certifico que al firmar esta solicitud, acepto una consulta realizada por la Ciudad de Kingston, NY para verificar y confirmar la información que he presentado. También reconozco que al presentar documentación falsa u otra información falsa a la Oficina del Secretario Municipal para obtener una Tarjeta de Identificación Municipal de la Ciudad de Kingston es una violación y sera procesado en la mayor medida possible de conformidad con la Ley Penal del Estado de Nueva York.

FIRMA DEL SOLICITANTE

FECHA (MM/DD/AAAA)

GUARDIÁN (si es aplicable)

La Oficina del Secretario de la Ciudad ha revisado los documentos presentados por el solicitante. La solicitud no será retendida, sino devuelta al solicitante. Iniciales Funcionario: _____

CONTACTO DE EMERGENCIA:

Nombre:

Relacion:

Numero :