

Verificación de identidad notarizada

Nombre completo del declarante: _____
(Nombre, inicial del segundo nombre, apellido)

Nombre(s) anterior(es) utilizado(s): _____
(Nombre, inicial del segundo nombre, apellido)

Nombre completo del menor (si corresponde): _____
(Nombre, inicial del segundo nombre, apellido)

Correo electrónico: _____

Dirección física: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Fecha de nacimiento: _____ (para la verificación de los registros médicos únicamente)

Por la presente declaro, bajo pena de perjurio, que toda la información anterior es verdadera y exacta.

Firma: _____
(Firmar en presencia de un notario)

Estado de _____

Condado de _____

Por la presente, certifico que el día _____ de _____ de 20_____, quien suscribe dio fe de lo anterior en mi presencia y presentó la siguiente forma de identificación como prueba de identidad (marque todas las opciones que correspondan):

- Licencia de conducir estatal.
- Pasaporte de los EE. UU.
- Tarjeta de identificación militar de los EE. UU.
- Tarjeta de identificación estatal.
- Certificado de nacimiento como prueba de identidad en calidad de padre, madre o tutor de un menor.
- Otro: _____

Notario público: _____
(Nombre completo en letra de imprenta)

Mi nombramiento vence: _____

Firma del notario público: _____



Coloque aquí el sello notarial