

Aplicación para la tarjeta de identificación del Residente De La Ciudad de Bridgeton

INSTRUCCIONES

LEA Cada pregunta cuidadosamente. **Contestar** Cada pregunta – **DEJAR NO ESPACIO EN BLANCO.** Por **Ordenanza No. 89-37**, Los solicitantes que han hecho intencionalmente una declaración falsa de material, hecho o practicado, o intento práctica, o cualquier engaño o decepción o fraude en su solicitud puede ser rechazado o penalizado.

HONORARIO

Una cuota **NO REEMBOLSABLE** de **\$15.00 / \$8.00** [§284-7(D)] se requiere cuando la solicitud es sometida.

Información del aplicante (IMPRIMIR)

Nueva Tarjeta

Renovación

Reemplazamiento

Nombre completo del Aplicante: _____

Ingrese solo una dirección abajo - local, o dirección de cuidado:

Dirección Local: _____

Dirección de Cuidado: _____

Ciudad: Bridgeton Estado: Nueva Jersey Código Postal: 08302

Numero de teléfono: _____ (imprimir **NO**, si el solicitante no tiene
ningún teléfono)

Fecha de Nacimiento: _____

Revisión de la aplicación – Secretaria Municipal

Aplicación Recibida: Fecha: _____ Hora: _____ Iniciales _____

Si esto es una Solicitud de renovación de ID y el solicitante esta presente porfavor marque aqui y pase a la **Sección 2, Prueba de Residencia** , de lo contrario proceda a la **Sección 1 – Prueba de Identidad.**

Sección 1 – Prueba de identidad

Tipo De Documento	Foto? (Si/No)	Coincide el Nombre?	Coincide con fecha de Nacimiento?	Puntos (0-4)

Total de Puntos: _____

§284 – Tableta 1 Documentos de identidad aceptables		
Puntos de documentos	Información que aparece	Ejemplo de Documentos
4 Puntos	Fotographia, Nombre, <u>y</u> fecha de nacimiento	Pasaporte; Consulado, o ID de residente permanente, Licencia, Visa
3 Puntos	Nombre <u>y</u> Fecha de Nacimiento	Acta de Nacimiento, Licencia de conducir
2 Puntos	Fotografía <u>y</u> Nombre	Licencia de conducir, Identificación Militar
1 Puntos	Nombre solamente	Seguro social, Tarjeta de EBT

Si las ***Pruebas de documentos de identidad*** son total de al menos 4 puntos, continúe con la **Sección 2**

Sección 2 – Prueba de Residencia

Tipo De Documento	Fecha de Documento	Coincide el Nombre?	Dirección coincide?	Aceptable (Y//N)

Si (2) *pruebas de documentos de residencia* se encuentran aceptables, proceda a la **Sección 3**

Sección 3 – Tarjeta de ID Emitida

Numero de ID del Residente: _____

Fecha: _____ Hora: _____ Iniciales _____

RECONOCIMIENTO

Yo, _____
(Imprentar su nombre)

Por la presente el recibo de mi Identificacion de **residente** de **Bridgeton**, y entender que debo devolver la tarjeta si mi cambio de direccion, o si me muevo fuera de los limites de la Ciudad de Bridgeton.

(Firma)

(Fecha)

AVISO

Falta de devolver el ID de residencia debido a un cambio de direccion de Bridgeton o cambiio de domicilio fuera de los limites de la Ciudad DE Bridgeton. En su conviccion pude ser castigado con las disposiciones de la pena general de provision delCodigo Municipal de la ciudad de Bridgeton Capitulo 1 Articulo III,