DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD EN LAS CARRETERAS Y VEHÍCULOS MOTORIZADOS DE LA FLORIDA

CERTIFICACIÓN DE DIRECCIÓN RESIDENCIAL

(Solo para Tarjetas de Identificación o Licencias de Conducir Clase E)

Por favor entregue este formulario en su oficina local del recaudador de impuestos o en un centro de servicio de licencias de conducir.

https://www.flhsmv.gov/locations-es/

Las secciones 322.051 y 322.08 de los Estatutos de la Florida, requieren que los solicitantes proporcionen documentos de prueba de dirección residencial para obtener una tarjeta de identificación o licencia de conducir clase E de la Florida. Se requieren dos documentos de dirección residencial de la lista de documentos aprobados. Si el solicitante no puede proporcionar dos documentos aprobados de dirección residencial a su nombre en la Florida, esta declaración jurada junto con los documentos proporcionados debe ser usada por la persona cuyo nombre está en los documentos de prueba de dirección residencial de la Florida.

A. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE (*Persona que solicita una tarjeta de identificación o licencia de conducir clase E de la Florida*)

Nombre Completo del Solicitante			
Dirección Residencial	Ciudad	Estado	Código Postal
Certifico que la información proporcionada anteriormente es verdadera y correcta. Entiendo que, de acuerdo con la Ley de la Florida, es un delito hacer en forma deliberada cualquier declaración falsa, relacionada con la solicitud de una licencia de conducir o tarjeta de identificación.			
Firma del Solicitante		Fecha	

B. INFORMACIÓN DEL CERTIFICADOR (*Persona que proporciona y certifica las pruebas de dirección residencial*)

Nombre Completo del Certificador

Certifico que la información presentada a favor del solicitante mencionado es verdadera y correcta. El solicitante vive en mi residencia en la dirección indicada anteriormente, y estoy proporcionando los siguientes documentos aprobados como pruebas de dirección:

Debe proporcionar un (1) documento de información del inmueble con la dirección residencial a nombre del certificador:

☐ Título de Propiedad ☐ Contrato de Hipoteca ☐ Último Estado de Cuenta de la Hipoteca ☐ Contrato de Alquiler/Arrendamiento

*El propósito de este documento es para establecer que la persona que certifica la dirección es propietario o arrendatario de la propiedad, y por lo tanto tiene la autoridad para permitir que el aplicante la use como dirección residencial.

Debe proporcionar un (1) documento de respaldo con la dirección residencial a nombre del certificador:

☐ Tarjeta de Registro de Votante de la Florida
☐ Tarjeta de Servicio Selectivo
☐ Documentación de vehículos o embarcaciones de la Florida
☐ Facturas de servicios públicos de los últimos 60 días
(por ejemplo: agua, gas, electricidad, teléfono/celular, cable, etc.)
☐ Estado de Cuenta Financiero de los últimos 60 días
(por ejemplo: cuentas bancarias, tarjetas de crédito o cuentas de inversión)
☐ Licencia profesional emitida por una agencia del gobierno de los EE. UU.
☐ Documentación del empleador fechada en los últimos 60 días
(por ejemplo: talón de pago, formulario W-2)
☐ Póliza o factura del seguro de vivienda y/o automóvil, fechada dentro de los últimos 60 días
☐ Documentos emitidos por agencias del gobierno Federal, Estatal, del Condado o de la Ciudad, fechadas dentro de los últimos 60 días
☐ Formulario de registro del FDLE, completado por el departamento local del alguacil o el Departamento de Correcciones con fecha dentro de los últimos 30 días

Entiendo que, de acuerdo con la Ley de la Florida, es un delito hacer en forma deliberada cualquier declaración falsa relacionada con la solicitud de una licencia de conducir o tarjeta de identificación.

Firma del Certificador	Fecha

C. CERTIFICACIÓN DEL NOTARIO PÚBLICO O DEL PERSONAL DE EMISIÓN

La **firma del certificador** debe estar notarizada, o debe ser atestiguada por el personal de emisión cuando el cliente solicitante esté utilizando los documentos de dirección residencial de esa persona.

Por la presente certifico que _____ compareció ante mí en el día _____ de _____ del 20____ y firmó este formulario en mi presencia.

Personal de Emisión

Nombre Completo

_____

Firma _____

o **Notario Público**

Estado de _____ Condado de _____

Nombre Completo_____

Firma_____ SELLO

Exp. _____