

SOLICITUD DE TARJETA DE IDENTIDAD DE LA CIUDAD

Ordenanza Hammond Número 9585

Honorarios

\$15.00 por tarjeta. Las tarifas de solicitud y procesamiento no son <u>reembolsables</u>.

Las identificaciones de la ciudad son válidas por 2 años.

Si una tarjeta de identificación se pierde, es robada, destruida, vencida o la información del solicitante ha cambiado, el solicitante debe presentar una nueva solicitud y pagar una tarjeta de reemplazo.

Por favor, imprima. Debe ser legible y estar cumplimentado en inglés. Nombre: _____ Segundo Nombre/Inicial: ____ Información del solicitante Apellido: ______ Sufijo (Jr., Sr., III):_____ Fecha de nacimiento (MM/DD/AA): Dirección: ¿Desea que sus alergias y/o afecciones médicas aparezcan en su tarjeta? Alergias/Médico □ **No**. No complete esta sección. ☐ Sí. Proporcione la siguiente información opcional tal como le gustaría que apareciera en la tarjeta: Alergias: Condiciones médicas: La Ciudad mantendrá la confidencialidad de la información proporcionada con esta solicitud en la medida permitida por la ley, pero la Ciudad no puede garantizar la privacidad en todas las circunstancias. Dicha Preguntas frecuentes información puede estar sujeta a divulgación si así lo exige un tribunal de jurisdicción competente o si así lo exige la ley. Si el solicitante traslada su residencia fuera de la ciudad de Hammond, la tarjeta de identificación ya no será válida. Aunque las empresas y entidades privadas pueden optar por aceptar la tarjeta de identificación de la ciudad, no están obligadas a hacerlo. Certifico bajo pena de perjurio que soy residente de la ciudad de Hammond, Indiana, cumplo con los requisitos para una identificación de la ciudad y documentos de identidad, residencia y todas las declaraciones hechas en esta solicitud son verdaderas y correctas a mi leal saber y entender. Certificación Entiendo que si muevo mi residencia fuera de la ciudad de Hammond, Indiana, la tarjeta de identificación ya no será válida. Si solicité y recibí una tarjeta de identificación de la ciudad antes, certifico que la tarjeta original estaba vencida, perdida, robada, destruida o que mi información ha cambiado. Las declaraciones falsas serán castigadas con todo el rigor de la ley. Firma Fecha FOR OFFICE USE ONLY Place the seal of approval here: Law Department Review