

**Solicitud de servicios de escaneo de tarjeta del Estado de Nueva York
Formulario de información**

Escriba con letra clara y de imprenta

Sección correspondiente a la agencia contribuidora:

Nro. ORI: _____ Agencia contribuidora: _____

Tipo de trabajo o licencia: _____ Número de Id. de la agencia: _____
(si fue asignado por el contribuidor)

Sección correspondiente al solicitante:

Presentación original Nueva presentación

Nombre del solicitante: Apellido _____ Primer nombre _____ Inicial del segundo _____

Alias/Nombre de soltera: _____

Dirección postal: _____

Ciudad, estado y código postal: _____

Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____ Sexo: Masculino Femenino Raza: _____

Origen étnico: Hispanoamericano No hispanoamericano Altura: _____ pies _____ pulg. Peso: _____ lb.

Tono de la piel: _____ Color de los ojos: _____ Color del cabello: _____

Estado/País de nacimiento: _____ País de ciudadanía: _____

Nro. de registro de extranjero: _____ Otro Nro.: _____
Requerido para permisos de tenencia de armas si no es ciudadano de EE.UU. Número de facturación de la agencia (si corresponde)

Sección de pago:

Las opciones de pago incluyen cheque personal o comercial, cheque certificado, cheque bancario, giro postal, tarjeta de crédito o cuenta de facturación en L-1. Si paga con un cheque de terceros, escriba el nombre del solicitante en forma clara y en letra de imprenta en la parte superior del cheque.

Pagado mediante:

Cheque o giro postal

Número de cheque: _____

Visa Master Card American Express Discover

NOTA: La dirección de facturación de la tarjeta de crédito debe estar ubicada en EE.UU.

Número de tarjeta _____ Caduca: _____

Nro. de facturación de L-1

Número de cuenta _____