



# Solicitud de Licencia de Conducir o Tarjeta de Identificacion

Randy Mask- Recaudador de impuestos del condado de Sumter

## 1. Nombre

## 2. Indique su nacionalidad

Ciudadano de los Estados Unidos

Ciudadano no estadounidense (Inmigrantes, Tarjeta de Residente/Verde Permanente, Permiso de Trabajo)

## 3. Origen etnico

Asiatico

Negro

Hispano

Americano Nativo

Blanco

Otros

## (. Donacion de Organos

Si, me gustaria ser Donante de Organos

No, no me gustaria ser Donante de Organos

## 5. Informacion de Contacto en caso de Emergencia

Me niego a completar esta seccion

Proporcione toda la informacion a continuacion. Tambien puede actualizar esta informacion en linea en cualquier momento vistando [www.services.flhsmv.gov/eci/](http://www.services.flhsmv.gov/eci/).

o Nombre completo del contacto principal

Telefono de casa \_\_\_\_\_

Telefono del trabajo \_\_\_\_\_

Telefono movil \_\_\_\_\_

Direccion \_\_\_\_\_

Relacion al solicitante \_\_\_\_\_

Espos a

Padres

Hermanos

Abuelos

Hijo

Amigo

Otro

Familia Extendida

o Nombre completo del contacto secundario

Telefono de casa \_\_\_\_\_

Telefono del trabajo \_\_\_\_\_

Telefono movil \_\_\_\_\_

Direccion \_\_\_\_\_

Relacion al solicitante \_\_\_\_\_

Espos

Padres

Hermanos

Abuelos

Hijo

Amigo

Otro

Familia Extendida

Bajo pena de perjurio, yo (el solicitante) juro o afirmo que la información proporcionada por mí en esta solicitud es verdadera y correcta.

Firma del solicitante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_