



o · O · # · u · @

Randy Mask- Recaudador de impuestos del condado de Sumter

1. V

@

¿Ciudadano de los Estados Unidos

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

\

(.) \

¿Asiatico

Negro

Si, me gustaria ser Donante de Organos

¿Hispano

Americano Nativo

No, no me gustaria ser Donante de Organos

Blanco

Otros

@

#

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/.Á

o Nombre completo del contacto principal

Telefono de casa

Telefono del trabajo

Telefono movil

Direccion

Relacion al solicitante

Esposa

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

Esposa

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 _____