

Estado de Maryland
Departamento de Salud e Higiene Mental
DECLARACIÓN JURADA DE IDENTIDAD
Para niños menores de 16 años de edad

Este documento no es válido si no se lo completa en su totalidad

Nombre del niño(a): _____

Fecha de nacimiento del niño(a): _____ Edad del niño(a): _____

Lugar de nacimiento del niño(a): _____

Dirección actual del niño(a): _____

1. Mi nombre es _____, y vivo en _____

_____.

2. Yo soy el:

Padre

Tutor legal

Otro: _____

No estoy en condiciones de probar la identidad del niño(a) mediante alguno de los documentos requeridos (Pasaporte de Los Estados Unidos, Certificado de Naturalización (N-550 o N-570), Certificado de ciudadanía (N-560 o N-561), Carnet de Identificación Escolar, Registro Escolar con fecha y lugar de nacimiento, Registro de Enfermería o Cuidado Infantil con la fecha de nacimiento, Permiso de Conducir o Carnet de Identificación Militar), porque:

Yo afirmo y declaro bajo penalidad de perjurio que los hechos presentados en esta Declaración Jurada son verdaderos, correctos y completos, según mi mejor entendimiento, habilidad y creencia.

Firma

Nombre escrito

Fecha