



Department of Transportation

للإبلاغ عن تصريح لم يتم استلامه

(يرجى كتابة المعلومات المطلوبة بأحرف واضحة)

اسم حامل التصريح: _____

تاريخ الميلاد: _____ رقم الهاتف: _____

عنوان المنزل: _____ رقم الشقة: _____

المدينة: _____ الولاية: _____ الرمز البريدي: _____

رقم الهاتف _____ رقم الهاتف المحمول _____

نوع التصريح؟ المدينة _____ الولاية _____

(بطاقة معلومات مُعلقة زرقاء أو حمراء/تصريح أحمر
أو أزرق يوضع على مرآة الرؤية الخلفية)

(مستطيل الشكل/يوضع على لوحة القيادة)

رقم (أرقام) التصريح، إذا كان معروفاً _____ المدينة _____ الولاية _____

أنتفهم أن التصريح تم إصداره من مكتبكم، لكنني لم أستلمه نهائياً عن طريق البريد، وقد أكدت أن العنوان المذكور أعلاه كامل (بما في ذلك رقم الشقة، إن وجد). يرجى تحديد ما إذا كان هذا العنوان جديداً أو تم تصحيحه، ثم قم بإعادة إرسال هذا النموذج إلى وحدة تصاريح وقوف المركبات المُخصصة لذوي الاحتياجات الخاصة (PPPD) على العنوان المذكور أدناه.

أقرّ أنا، تحت طائلة العقوبات المنصوص عليها في القسم 210.45 من قانون العقوبات، أن التصريحات الواردة هنا، على حد علمي واعتقادي، حقيقية وصحيحة، وأني لم أدل، عمداً وعن علم، بإفادة كاذبة أو قدمت معلومات أعي عدم صحتها. الإدلاء بإفادة كتابية كاذبة موجبة للعقوبة هو جنحة من الفئة أ.

توقيع حامل التصريح (أو الوصي) _____ التاريخ _____

يرجى ملاحظة أنه يجب توثيق توقيعك. وقّع فقط في حضور كاتب عدل.

تعليمات خاصة: لاستلام التصاريح من الموقع، اتصل بالرقم (718) 433-3100 لمعرفة متطلبات تعريف الهوية