



地址變更申請表

本人 _____ 申請更新本人的下列記錄：

城市許可證編號： _____ 州許可證編號： _____

如果同時擁有殘障人士城市和州停車許可證，請勾選此項

之前住家地址： _____ 公寓編號： _____

城市： _____ 州： _____ 郵遞區號： _____

目前住家地址： _____ 公寓編號： _____

城市： _____ 州： _____ 郵遞區號： _____

請在下方勾選您偏好的聯絡方法：

住家電話號碼： _____ 行動裝置號碼： _____

電子郵件地址 _____

請提供下列清單中的任意兩(2)種文件，以作為新住宅證明。所有文件均須載有申請人姓名，開立日期為最近90天內，且已劃掉帳戶號碼與帳戶餘額。所有文件均須郵寄或隨同申請提交

- 水電瓦斯帳單（電費、瓦斯費、水費、燃油費）
- 電信帳單（電話費、行動裝置費、寬頻費或衛星電視費）
- 住宅（房屋抵押貸款聲明書、租賃協議、NYCHA 租金收據、美國郵政服務地址確認函）
- 銀行/信用卡對帳單（銀行、信用卡、主流商店卡）
- 社會安全授予函

本人聲明，所提供資訊均正確無誤，且本人授予 NYCDOT Permits & Customer Service 依據申請對其記錄進行地址變更的權利。

_____ 日期： ____/____/____

殘障人士簽名

（如果駕駛執照或非駕駛執照身份證註明「無法簽名」，則此處請留空。
父母或監護人可代表未成年子女簽名）

請注意：如果許可持有人是未成年人，可接受家長或監護人姓名的兩份居住證明。療養院/輔助生活設施的居住證明或表明正在上學的函件也可接受作為唯一的證明。

For Official Use Only	
<input type="checkbox"/> City	<input type="checkbox"/> State
<input type="checkbox"/> Address verified	