



Formulaire de demande de changement d'adresse

Je soussigné(e), _____ demande la mise à jour de mon dossier comme suit :

N° de permis de la Ville : _____ N° de permis de l'État : _____

[] Cochez ici si vous avez un permis de stationnement de la Ville et de l'État pour personne handicapée.

Ancienne adresse personnelle : _____ N° d'appartement : _____

Ville : _____ État : _____ Code postal : _____

Adresse personnelle actuelle : _____ N° d'appartement : _____

Ville : _____ État : _____ Code postal : _____

Veillez cocher ci-dessous votre méthode de communication préférée :

[] N° de téléphone fixe personnel : _____ [] N° de téléphone portable : _____

[] Adresse électronique _____

Veillez fournir deux (2) documents de la liste suivante, comme justificatifs de domicile. Tous les documents doivent porter le nom du demandeur ou de la demandeuse, une date remontant au plus tard à 90 jours. Les mentions des numéros de compte et soldes de compte doivent être rayées. Tous les documents devront être expédiés par courrier postal ou déposés en personne avec la demande.

- Facture des charges (électricité, gaz, eau, fioul)
• Factures de télécommunication (téléphone, portable, télévision par câble ou satellite)
• Résidence (relevé de prêt immobilier, bail, quittance de loyer NYCHA, lettre de confirmation d'adresse des services postaux des États-Unis)
• Relevés bancaires/de carte de crédit (banques, cartes de crédit, cartes de grands magasins)
• Lettre d'octroi de la Sécurité sociale

Je déclare que les informations fournies sont véridiques et j'autorise le Service des permis et service clientèle du NYCDOT (NYCDOT Permits & Customer Service) à procéder au changement d'adresse dans ses dossiers.

Signature de la personne handicapée _____ Date : ____/____/____

(Si le permis de conduire ou la pièce d'identité porte la mention « Unable to Sign » [dans l'incapacité de signer], veuillez ne pas remplir ce champ. Pour un enfant mineur, un parent ou tuteur [tutrice] peut signer.)

Remarque : si le ou la titulaire du permis est une personne mineure, deux justificatifs de résidence au nom du ou des parents ou du ou des tuteurs [de la ou des tutrices] sont acceptés. Un justificatif de résidence d'un établissement de soins infirmiers/centre de vie avec services de soutien ou une lettre confirmant l'inscription dans un établissement scolaire est aussi accepté comme document unique de vérification.

For Official Use Only
[] City [] State
[] Address verified