

Demande NYS pour services de lecture de carte - Formulaire d'information

Veillez écrire lisiblement

Section agence contributrice :

ORI : _____ Agence contributrice : _____

Type de travail ou de licence : _____ Numéro ID agence : _____
(si assigné par le contributeur)

Section demandeur : Nouvelle demande Deuxième demande

Nom du demandeur : Nom _____ Prénom _____ Deuxième prénom _____

Pseudonyme / Nom de jeune fille : _____

Adresse : _____

Localité, état et code postal : _____

Date de naissance : _____ Age : _____ Sexe : Homme Femme Race : _____

Ethnie : Hispanique Non-Hispanique Taille : ____pieds ____pouces Poids : _____livres

Couleur de peau : _____ Couleur des yeux : _____ Couleur des cheveux : _____

Etat / Pays de naissance : _____ Pays de citoyenneté : _____

N° inscription étranger : _____ N° divers : _____
Requis pour autorisation de port d'arme si non citoyen américain Numéro facturation agence (le cas échéant)

Section de paiement :

Options de paiement : chèque personnel ou de société, chèque certifié, chèque bancaire, mandat, carte de crédit ou compte de facturation L-1. Si vous payez avec un chèque tiers, veuillez indiquer clairement le nom du demandeur en haut du chèque.

Payé par :

Chèque ou mandat

Numéro du chèque : _____

Visa Master Card American Express Discover

REMARQUE : la carte de crédit doit avoir une adresse de facturation aux Etats-Unis

Numéro de carte _____ Date d'expiration : _____

Compte de facturation L-1

Numéro de compte _____