GOBIERNO DEL DISTRITO DE COLUMBIA
DEPARTAMENTO DE VEHÍCULOS MOTORIZADOS

CERTIFICACIÓN DE RESIDENCIA DE 6 MESES DE DC PARA CREDENCIALES CON PROPÓSITO LIMITADO

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Apellido	Primer Nombre	Segundo nombre	Fecha de nacimiento

Dirección	Número de apartamento/unidad	Ciudad/estado	Código postal
		WASHINGTON, DC	

Número de teléfono con código de área	Dirección de correo electrónico

Los solicitantes deben certificar residencia en el Distrito de Columbia por un período mínimo de seis (6) meses anterior a la fecha de solicitud. Para lograr dicha certificación, el solicitante debe proporcionar evidencia de su dirección actual en DC y dos (2) documentos de la categoría que se muestra a continuación **emitidos al menos seis (6) meses** antes de la fecha de solicitud.

• **Factura de servicios públicos (agua, electricidad, combustible, cable)**	• **Póliza de seguro del propietario o del inquilino que refleje su nombre y su domicilio actual en DC**
• **Factura telefónica**	• **Contrato de arrendamiento o de alquiler vigente con el nombre del solicitante que figure como arrendatario, residente autorizado o inquilino.**
• **Factura de impuesto a la propiedad de DC**	• **Escritura o Declaración de pago**
• **Formulario aprobado por el Departamento de Vehículos Motorizados (DMV, por sus siglas en inglés) de DC proveniente de un Proveedor de Servicios Sociales Certificado (solo tarjeta de identificación)** *NO se require un segundo documento que demuestre lugar de residencia.	• **Correo Oficial: recibido de la Agencia Federal o de DC que no sea del DMV de DC (debe incluir el nombre y apellido del solicitante, dirección completa, así como el sobre y su contenido)**
• **Extracto Bancario**	• **Formulario de prueba de residencia del DMV de DC**

Cualquier persona que use un nombre o dirección ficticia y conscientemente haga cualquier declaración falsa en esta solicitud se encuentra en violación de la Ley de DC y está sujeto a una multa de no más de $1000 o 180 días de encarcelamiento o ambos. (Código Oficial de DC §22-2405)

Certifico que la información contenida en este formulario es verdadera y correcta.

Firma del solicitante:_____ Fecha: _____

PARA USO EXCLUSIVO DEL DMV

FIRMA DEL EXAMINADOR DEL DMV:_____**FECHA:**_____

Visite nuestro sitio web www.dmv.dc.gov o llame al 311 en DC o al 202-737-4404 para obtener información adicional.
Para denunciar despilfarro, fraude o abuso por parte de cualquier organismo o funcionario gubernamental de DC, comuníquese con la Oficina del Inspector General de DC llamando al 1-800-521-1639.