



## 社会保险号申报 针对持有限制性证书的申请者

姓氏	名字	中间名	出生日期

兹证明，本人尚未获得社会保险号；本人持有社会保险号，但在申请时，无法确立本人在美国的合法居留身份；或本人不符合获得社会保险号的资格。

任何在本申请表上填写虚假姓名或地址及蓄意提供虚假陈述者，将被视为违反哥伦比亚特区法律，可被处以 1,000 美元以下的罚款或 180 天的监禁，或二者并罚。（《哥伦比亚特区官方法规》第 22-2405 款）。

本人特此证明，本申请表中所含信息真实准确。

申请者签名：日期：\_\_\_\_\_

### 仅供机动车辆管理局官方填写

机动车辆管理局审查人员签名：\_\_\_\_\_日期：\_\_\_\_\_

请访问我们的网站：[www.dmv.dc.gov](http://www.dmv.dc.gov) 或致电 311（哥伦比亚特区境内）或 202-737-4404，了解更多信息。  
如要举报任何哥伦比亚特区政府机构或官员的浪费、欺诈或滥用职权行为，请致电哥伦比亚特区监察长办公室 1-800-521-1639。