



Affidavit of No Social Security Number

Registry of Motor Vehicles
P.O. Box 55889 • Boston, MA • 02205-5889

العربية / Arabic

A. / Instructions

Complete this form if you are applying for a standard Driver's License and do not have a Social Security Number issued to you by the Social Security Administration. This form can only be used if presenting certain identification documents.

This form must be signed in the presence of a notary public or the Registrar's designee at an RMV Service Center.

إذا كنت تتقدم بطلب للحصول على رخصة قيادة قياسية ولم يتم إصدار رقم ضمان اجتماعي لك من قبل إدارة الضمان الاجتماعي، فأكمل هذا النموذج. لا يمكن استخدام هذا النموذج إلا إذا تم تقديم وثائق هوية معينة. يجب توقيع هذا النموذج في حضور كاتب العدل أو ممثل التسجيل في مركز خدمة RMV.

B. Applicant Information, Attestation, and Signature

لاحقة/Suffix	الاسم الأوسط/Middle Initial	الاسم الأول/First Name	الاسم الأخير/Last Name
			تاريخ الميلاد (الشهر / اليوم / السنة) / Date of Birth (MM/DD/YYYY)

I certify that I have never been issued a Social Security Number.

أشهد أنني لم أحصل على رقم ضمان اجتماعي مطلقاً.

I swear (affirm), under the penalties of perjury, that the information I have provided is true and correct. I am aware that false statements are punishable by fine, imprisonment, or both.

أقسم (أوكد)، وأتحمل عقوبة الحنث باليمين، أن المعلومات التي قدمتها صحيحة و حقيقية. أفهم أن الإدلاء ببيانات كاذبة يعاقب عليه بغرامة أو بالسجن أو بكليهما.

التوقيع/Signature: _____ التاريخ/Date: _____

C. Notary Certification (if not signed in front of Registrar's designee) / شهادة كاتب العدل (إذا لم يتم التوقيع أمام ممثل التسجيل)

On this _____ day of _____, 20_____, before me personally came

_____, to me known and known to me to be the person described in and who executed the foregoing instrument and she/he acknowledged to me that she/he executed the same.

Notary Public Signature

Notary Public Stamp

Commission Expiration Date: _____

RMV USE ONLY

☐ This affidavit was notarized.

☐ This affidavit was signed in an RMV Service Center in front of the CSR named below.

Service Center: _____ Date: _____

CSR Name: _____ CSR Signature: _____