Affidavit of No Social Security Number

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

A. Instructions/निर्देश HINDI/हिन्दी

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.

यदि आप स्टैण्डर्ड ड्राइवर्स लाइसेंस के लिए आवेदन कर रहे हैं और आपके पास सोशल सिक्योरिटी एडमिनिस्ट्रेशन द्वारा जारी किया गया सोशल सिक्योरिटी नम्बर नहीं है, तो इस फॉर्म को भरें। इस फॉर्म का उपयोग केवल तभी हो सकता है जब कुछ विशिष्ट पहचान दस्तावेज प्रस्तुत किए जाएँ।

इस फॉर्म पर हस्ताक्षर किसी नोटरी पब्लिक या RMV सर्विस सेंटर पर रजिस्ट्रार पदाधिकारी की उपस्थिति में ही किए जाने चाहिए।

B. Applicant Information, Attestation, and Signature/आवेदक जानकारी, प्रमाण, और हस्ताक्षर

Last Name/आखिरी नाम	First Name/प्रथम नाम	Middle Initial/मध्य नाम	Suffix/सफिक्स
Date of Birth (MM/DD/YYYY)/जन्म तारीख (MM/DD/YYYY)			

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

मैं प्रमाणित करता/ती हूँ कि मुझे कभी कोई सोशल सिक्योरिटी नंबर जारी नहीं किया गया।

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.

झूठी गवाही के दंड के तहत, मैं शपथ लेता/ती (पुष्टि करता/ती) हूँ कि मेरे द्वारा प्रदत्त जानकारी सत्य और सही है। मुझे ज्ञात है कि झूठे कथन के तहत जुर्माना, जेल, या दोनों हो सकते हैं।

Signature/हस्ताक्षर: _____ Date/दिनांक: _____

C. Notary Certification (if not signed in front of Registrar's designee)/नोटरी प्रमाणीकरण (यदि रजिस्ट्रार पदाधिकारी के समक्ष हस्ताक्षरित नहीं है)

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:** _____