



DECLARACIÓN JURADA

AFFIDAVIT

ESTADO DE CAROLINA DEL NORTE

(STATE OF NORTH CAROLINA)

CONDADO DE CATAWBA

(COUNTY OF CATAWBA)

_____ (nombre del declarante),
compareciendo ante el notario, que suscribe y que bajo juramento declara lo siguiente: (name of
affiant, appearing before the undersigned notary and being duly sworn, states the following):

1. **Mi nombre completo es** (My full name is): _____
_____.
2. **Yo juro (o afirmo) que el Gobierno de los Estados Unidos no ha emitido en mi nombre ningún
numero de Seguro Social y que yo no soy elegible para obtenerlo.** (I swear (or affirm) that I have not been
issued a Social Security number by the United States Government and I am ineligible to obtain a Social Security number).

Firma del declarante _____
(Signature of affiant)

Bajo Juramento o afirmado y suscrito ante mi este _____ **dia de** _____, **20** _____.
(Sworn to or affirmed and subscribed before me this _____ day of _____, 20_____.)

(Notary Public Signature)

(Notary Public Printed Name)

(Notary Seal)

My Commission Expires: _____