

# DECLARACIÓN JURADA

## 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 ningun  
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 \_\_\_\_\_.)

\_\_\_\_\_  
**Firma de Notario Publico** (Notary Public Signature)

\_\_\_\_\_  
**Nombre del Notario Publico** (Notary Public Printed Name)

**Sello de Notario** (Notary Seal)

**Mi Comisión Expira:** \_\_\_\_\_  
(My Commission Expires):