

Solicitud para PHL City ID

Tenga en cuenta que: la información que proporcione en esta solicitud se utilizará únicamente con el fin de solicitar una identificación de ciudad de Filadelfia (PHL City ID). El Programa de Identificación Municipal mantendrá solo el registro del nombre y apellido del solicitante, la fecha de nacimiento, el número de identificación municipal, la fecha de emisión de la tarjeta, la fecha de vencimiento de la tarjeta y los puntos asociados con los documentos presentados para demostrar la identidad. La Ciudad de Filadelfia mantendrá toda la información proporcionada por el solicitante de manera confidencial en la máxima medida permitida por la ley.

Tipo de Solicitud						
Nuevo solicitante \$10	Reemplazo PHL City ID \$10	Extraviado \$10	Robado \$10	Actualización PHL City ID \$10	Menores 13-17 y/o \$5	Adultos mayores 65 y/o Free
PHL City ID #:						

Información del Aplicante Método de Pago

Cash Giro postal Sin pago

Nombre Completo: _____ Fecha de nacimiento: / /
Nombre / Apellidos Sufijo M/D/A

¿Es este tu nombre legal? SI NO Si es no, ¿cuál es tu nombre legal? _____

Genero Masculino Femenino Ninguno No designado:

Dirección: _____
Número y nombre de la Calle:

Ciudad Estado Código Postal

Idioma

Idioma preferencial (si no es Ingles): _____

Donación de órganos y tejidos: ¿Desea donar sus órganos y tejidos para un trasplante? Para documentar su decisión debe registrarse como donante de órganos, visite: <https://donatelifepa.org/> (OPCIONAL)

SI

NO

Designación

Veterano SI Documento: _____ NO
 Estudiante SI Documento: _____ NO

Emergencia /Información Medica/Alergia

Nombre de contacto de emergencia: _____ **Teléfono:** _____

Debido al espacio limitado en la identificación de la ciudad (PHL City ID), es posible que no podamos incluir más de dos (2) afecciones médicas o alergias en la identificación de la ciudad (PHL City ID). Ninguno

Presión arterial alta (HBP)	Alto Colesterol	Diabetes	Artritis	Asma
Enfermedad renal crónica	Enfermedad del corazón	COPD	Stroke	Autismo
Discapacidad auditiva	Discapacidad visual	Demencia	Alzheimer's	Otros

Alergias: _____

Free Library of Philadelphia

Si ya tiene una Tarjeta gratuita de la Biblioteca de Filadelfia y desea que se integre en su identificación de PHL City ID, debe presentar su tarjeta de la Biblioteca de Filadelfia durante el proceso de impresión de la Identificación de la Ciudad (PHL City ID). Si no tiene su tarjeta, se le proporcionará un nuevo número y puede sincronizar las cuentas en cualquier sucursal de Free Library of Philadelphia. Si no tiene una cuenta existente, se le proporcionará un nuevo número de tarjeta de Free Library of Philadelphia con la identificación de la ciudad (PHL City ID). **Free Library of Philadelphia card Number** _____

Responsabilidad y firma

Certifico bajo pena de perjurio que soy residente de la Ciudad de Filadelfia y que todas las declaraciones establecidas en esta solicitud de PHL City ID son verdaderas y correctas según mi conocimiento y entendimiento. Además, certifico que anteriormente solicité y recibí una tarjeta de identificación de PHL City ID, que la tarjeta original se perdió, fue robada o caducó.

Firma: _____ Fecha: _____

Prueba de Identidad			Prueba de direccion	
Tres Puntos <input type="checkbox"/>	Dos Puntos <input type="checkbox"/>	Un Punto <input type="checkbox"/>	Un Punto <input type="checkbox"/>	Other <input type="checkbox"/>
Falta: _____			Falta: _____	