



**APLICACION
PARA TERJETA DE IDENTIFICACION
CIUDADANOS DE TERCERA EDAD**

TARIFA GRATIS/REDUCIDA
PROGRAMA DE TRANSITO PARA CIUDADANOS DE TERCERA EDAD

_____ **NUMERO DE TARJETA**

NOMBRE DEL APLICANTE (APELLIDO, NOMBRE, INICIAL)			FECHA DE APLICACIÓN		
DIRECCION (CALLE O RUTA)		(CIUDAD O OFICINA POSTAL)	(ESTADO) PA	CODIGO POSTAL	
NUMERO DE TELEFONO _____ - _____ - _____	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	<input type="checkbox"/> HOMBRE FIRME AQUI <input type="checkbox"/> MUJER		
CELULAR _____ - _____ - _____			X _____		
CORREO ELECTRONICO: _____					

ESTA SECCION PARA SER COMPLETADA POR LA AGENCIA DE TRANSITO

PRUEBA DE DOCUMENTOS ACEPTABLES (UNO REQUERIDO, MARQUE Y INCLUYA INFORMACION APLICABLE)

- DE ALTA/PAPELES DE SEPARACION DE LAS FUERZAS ARMADAS-DIA DE SEPARACION _____
- CERTIFICADO DE BAUTISMO-NOMBRE Y DIRECCION DE IGLESIA _____
- CERTIFICADO DE NACIMIENTO-NUMERO _____
- PASSAPORTE/PAPELES DE NATURALIZACION-NUMERO _____
- TARJETA DE IDENTIFICACION DE PENNSYLVANIA-NUMERO _____
- TARJETA DE RESIDENTE EXTRANJERO-NUMERO _____
- TARJETA DE IDENTIFICACION PACE-NUMERO _____
- LICENCIA DE OPERADOR DE VEHICULOS DE MOTOR CON FOTO-NUMERO _____
- ESTADO DE EDAD DE LA ADMINISTRACION DE SEGURO SOCIAL DE LOS ESTADOS UNIDOS
(ADJUNTE COPIA A ESTA APLICACIÓN)

PORFAVOR NOTE QUE SOLO LOS FORMULARIOS ARRIBA DE DOCUMENTACION DE EDAD SON ACEPTABLES PARA ESTOS PROGRAMAS

YO CERTIFICO QUE E REVISADO LA DOCUMENTACION DE EDAD Y LA INFORMACION ES VERDADERA Y PRECISA PARA MI MEJOR CONOCIMIENTO

FIRMA DE EL REPRESENTANTE DE AGENCIA DE TRANSITO CERTIFICANDO DOCUMENTACION DE EDAD-FECHA

BETSEY STERNBERGER / BRENDA CRUZ

NOMBRE IMPRIMIDO DE EL REPRESENTANTE DE LA AGENCIA DE TRANSITO

LEBANON TRANSIT 200 WILLOW ST LEBANON, PA 17046

NOMBRE DE LA AGENCIA DE TRANSITO (INCLUYA CIUDAD, OFICINA POSTAL, ESTADO, CODIGO POSTAL)

CONTACTO DE EMERGENCIA: _____ TELEFONO: _____