



Tennessee Department of Safety
Driver License Issuance Division

SOCIAL SECURITY NUMBER AFFIDAVIT

NAME: _____
PLEASE PRINT FULL NAME CLEARLY ABOVE IN INK

DOB: _____ / _____ / _____
Month Day Year

LEGAL RESIDENCE: _____
HOUSE, STREET, APT. NO. or ROUTE AND BOX NO.

_____ CITY STATE ZIP CODE

ENGLISH (INGLÉS)

SPANISH (ESPAÑOL)

<p>I, the undersigned, make oath in due form of law that no Social Security Number has ever been issued to me by the United States Government. By the presence of my signature below I affirm, under penalty of perjury, that I am the person identified above and that the above statement is truthful and correct. I understand that it is a criminal offense to knowingly submit false information on this affidavit and that to do so is punishable as a felony pursuant to the penalties of perjury. (T.C.A. 39-16-702)</p>	<p>Yo, quien subscribe, presto el debido juramento de acuerdo con la ley, que nunca me ha sido emitido, por parte del Gobierno de los Estados Unidos, un Número de Social Security (previsión social). Estampo mi firma en el presente y afirmo, bajo pena de perjurio, que yo soy la persona arriba identificada, y que la declaración precedente es correcta y verdadera. Doy fe de que comprendo, que constituye un delito criminal presentar, con conocimiento de causa, cualquier información falsa en esta declaración jurada y que el así hacerlo es sancionable como un delito mayor, de acuerdo con las especificaciones correspondientes a las sanciones por perjurio. (T.C.A. 39-16-702)</p>
--	---

SIGNATURE

DATE

Subscribed and sworn to, or affirmed, before me this _____ day of _____, _____

NOTARY PUBLIC
OR EXAMINER: _____

My commission expires the _____ day of _____, _____

