



**Para reportar un permiso que nunca se recibió**

(Imprima toda la información solicitada)

Nombre del titular del permiso: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ N.º de teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección de residencia: \_\_\_\_\_ N.º de apartamento: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

N.º de teléfono: \_\_\_\_\_ N.º de celular: \_\_\_\_\_

¿Tipo de permiso? Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_  
(Rectángulo/Tablero) (Etiqueta colgante azul o roja/Espejo retrovisor)

N.º del permiso si se conoce \_\_\_\_\_  
Ciudad Estado

Entiendo que su oficina emitió el permiso, pero yo nunca lo recibí por correo, confirmo que la dirección de arriba es correcta (incluido el número de apartamento, si lo hay). Debe indicar si esta es una dirección nueva o corregida y enviar este formulario a la Unidad de Permisos de Estacionamiento para Personas con Discapacidades (Parking Permits for People with Disabilities, PPPD) a la dirección que se indica abajo.

*Declaro, bajo pena de falso testimonio en virtud del artículo 210.45 de la Ley Penal, que las declaraciones aquí contenidas son verdaderas y correctas según mi leal saber y entender, y que no he hecho ninguna declaración falsa ni he dado información que yo sepa que es falsa de forma deliberada e intencional. Hacer una declaración escrita falsa sancionable es un delito de Clase A.*

\_\_\_\_\_  
Firma del titular de la tarjeta (o tutor)

\_\_\_\_\_  
Fecha

**Tenga en cuenta que su firma debe notariarse. Firme solo en presencia de un notario público.**

**Instrucciones especiales:** Para recoger los permisos en persona, llame al (718) 433-3100 o para conocer los requisitos de identificación