

Hudson County Identification Office
Adult Application (17 - 61)
Aplicación de Adulto (17-61)

Date of Application: _____
Fecha de la aplicación

Applicant's Information:

ID Number: _____
Número de Recibo

Información del Apicante

Full Name _____
(Last/Apellido) (First/Nombre) (Middle Initial/Inicial)

Address/Dirección _____
(Street Number and Name/Calle y Número)

(City/Ciudad) (County/Condado) (State/Estado) (ZipCode/Código)

Sex/Sexo _____ Male/Masculino _____ Female/Femenino

Date of Birth/Fecha de Nacimiento _____

Place of Birth/Lugar de Nacimiento _____

Home Telephone# _____ Cell Phone # _____
(Teléfono de la casa) (Teléfono celular)

Height _____ Weight _____ Hair Color _____ Eye Color _____
(Altura) (Peso) (Color de Pelo) (Color de Ojos)

I solemnly swear (or affirm) that the information on this application is true and the photo is a true likeness of myself/ Solemnemente juro (o afirmo) que la información en esta aplicación es verdadera y la foto es una semejanza verdadera de mi.

SIGNATURE OF APPLICANT OR DESIGNEE/FIRMA DEL APLICANTE O EL DESIGNADO

Signature/Firma _____ Date/Fecha _____

Processed by/Procesado por: _____ Date/Fecha _____

OFFICIAL USE ONLY – Do NOT fill out this section.
PARA USO OFICIAL – Favor de NO llenar esta seccion

- () US Birth Certificate _____ () Certificate of Naturalization _____
- () Proof of residence _____ () Alien Registration Card # _____
- () Social Security # _____ () NJ Driver License # _____
- () NJ Non-Drivers ID# _____ () Marriage License _____
- () Divorce Decree _____ () Social Security _____
- () US school ID card _____ () Work ID Gov. _____
- () Custody papers _____ () Utility Bill _____
- () Guardianship Papers _____ () Adoption Decree _____
- () Property tax bill/statement _____ () Credit Card Bill _____
- () Checking/Savings account statement _____
- () US Passport/expired less than 3 yrs. _____
- () Foreign Passport with valid I-551 stamp _____
- () Certificate of Citizenship _____ () Work Authorization Card _____