

## Forma de Verificación de Identidad

Si es solicitada, esta forma debe llenarse para validar la identidad de un individuo en conexión con el establecimiento y mantenimiento de una cuenta de servicios públicos con APS.

### Sección I A ser llenada por el/la Solicitante.

Yo, \_\_\_\_\_, el/la abajo firmante, por este medio declaro y hago constar lo siguiente:  
Este affidavit concierne al servicio público en la siguiente ubicación:

Domicilio: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

### Sección II Debe ser llenada por el/la Solicitante, pero en la presencia de un/a Notario/a. (Visite [www.123notary.com](http://www.123notary.com) para una lista de notarios.)

Yo, \_\_\_\_\_, el/la abajo firmante, por este medio declaro y hago constar lo siguiente: La identificación provista abajo pertenece al/la abajo firmante y sólo al/la abajo firmante. Esta identificación será usada para identificar al individuo responsable por las obligaciones de mantenimiento y financieras asociadas con la cuenta de electricidad para la ubicación arriba mencionada:

Tipo de Identificación (marque una):

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Licencia de Manejo (de cualquier estado o país)                       | <input type="checkbox"/> Identificación Emitida por el Estado (cualquier estado)          |
| <input type="checkbox"/> Identificación Militar de E.U.A. o Foránea                            | <input type="checkbox"/> Pasaporte  |
| <input type="checkbox"/> Tarjeta de Identificación Tribal de los Estados Unidos con Fotografía | <input type="checkbox"/> Identificación de Empleado/a con Fotografía                      |
| <input type="checkbox"/> Visa / Tarjeta Verde "Green Card"                                     | <input type="checkbox"/> Identificación del Sistema de Bienestar "Welfare" con Fotografía |

### Sección III Debe ser llenada por el/la Notario/a.

Estado: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_

Yo, por este medio certifico que \_\_\_\_\_ se presentó personalmente ante mí este día y que sé (o se me ha comprobado satisfactoriamente) que es la persona cuyo nombre aparece en la identificación descrita en la Sección II, y quien reconoció que él/ella proporcionó dicha identificación para los propósitos contenidos en la Sección I.

ATESTIGUADO por mi mano y sello oficial este día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del año 20\_\_\_\_\_.

Firma del/la Notario: \_\_\_\_\_ Mi Comisión expira en: \_\_\_\_\_

Si el/la notario/a provee un sello en relieve, la forma original llena debe enviarse por correo a: APS, MS 3200, P.O. Box 53933, Phoenix, AZ 85072-3933. Si el/la notario/a provee un sello notarial en tinta, la forma llena puede enviarse por correo electrónico a: [6023717171@aps.com](mailto:6023717171@aps.com).