



## DEMANDE POUR LA DC ONE CARD

INFORMATIONS SUR LE DEMANDEUR :					
Nom		Prénom		Initiale du 2e nom	Civilité
Adresse		Appt/Unité	Ville	État	Code zip
Date de naissance	Sexe		Type de carte DC One Card sollicitée		
____/____/____ mm jj aaaa	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin		<input type="checkbox"/> Standard <input type="checkbox"/> avec option SmarTrip <input type="checkbox"/> Recharge		
4 derniers chiffres de la sécurité sociale # (Optionnel)	Numéro de téléphone		Adresse e-mail :		
X X X - X X - _____	(____) _____ - _____		_____ @ _____		
Informations à caractère personnel (Trouvez au verso les documents de preuve d'identité reconnus)	Type de document :				
	Autorité				
	N° de document				
	Date d'expiration :				
Si vous sollicitez une récharge ou une correction, veuillez cliquer sur toutes les propositions correspondantes :					
<input type="checkbox"/> Nom Changer <input type="checkbox"/> Vol <input type="checkbox"/> Endommagé <input type="checkbox"/> Perte <input type="checkbox"/> Autres _____					
<b>CERTIFICATION DU DEMANDEUR</b>					
<p>Toute personne utilisant un faux nom ou une fausse adresse et/ou consciemment fait quelque fausse déclaration sans la présente demande viole la loi de DC et sera condamnée à une amende maximale de 1 000 USD ou 180 jours d'emprisonnement ou les deux. (Code officiel de D.C., paragraphe 22-2405).</p> <p>Je déclare sur l'honneur que les informations contenues dans la présente demande sont vraies et exactes.</p>					
Signature _____ Date: _____					
<input type="checkbox"/> Demandeur <input type="checkbox"/> Parent/Tuteur pour les mineurs (âgés de moins de 18 ans)					
SEULS les parents / tuteurs peuvent fournir des preuves de leur lien avec le mineur (Trouvez au verso les documents approuvés)	Type de document				
	Autorité				
	N° de doc. et date de délivrance				

FOR OFFICE USE ONLY (À USAGE ADMINISTRATIF UNIQUEMENT)	
Proof of Identity:	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
Identity Validation Date:	
Customer Support Representative:	
Additional Comments:	ST# _____
Supporting Proof of Residency: (optional)	