

إقرار العمر
[يجب توثيقه]

أمامي أنا، الهيئة الموقعة أدناه، ظهر بشكل شخصي _____
(اكتب اسم ولي الأمر / الوصي بحروف واضحة أو اكتبه بشكل عادي)
الذي، بعد حلف اليمين أمامي، وفي ظل اليمين، يقر ويقول:

1. أن اسمه / اسمها _____
(اكتب اسم ولي الأمر / الوصي بحروف واضحة أو اكتبه بشكل عادي)

2. أنه / أنها ولي (ولية) أمر / الوصي (الوصية) على _____
(اكتب اسم ولي الأمر / الوصي بحروف واضحة أو اكتبه بشكل عادي)

طفل قاصر، تاريخ ميلاده _____
(شهر) (يوم) (سنة)

وهذا إقرار مني بذلك.

بموجب البند 92.525(2)، قانون ولاية فلوريدا (2015)، فإن الشخص الذي يقدم بيانًا كاذبًا عن علم يرتكب جريمة
الحنث باليمين من خلال الإعلان الكتابي الخاطئ، وهي جريمة من الدرجة الثالثة.

بموجب عقوبات الحنث باليمين، أقر بأنني قد قرأت إفادة العمر السابقة وأن الحقائق الواردة فيها صحيحة.

بتاريخ هذا اليوم _____ من _____ ، 20 _____ .

ولي الأمر أو الوصي:

الاسم بحروف واضحة: _____

مقاطعة _____
ولاية _____

تم الإقرار بالوثيقة القانونية السابقة أمامي في هذا اليوم _____ من _____ ، 20 _____ ،
بواسطة _____ ، المعروف شخصيًا لي أو قد قدم
كوثيقة لتحديد الهوية. _____

(الختم)

الاسم: _____
كاتب العدل _____
ولاية _____ على نطاق واسع _____
ينتهي التفويض في: _____