



SOLICITUD PARA ADULTOS MAYORES

Apellido _____ Nombre _____ Inicial del segundo nombre _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Fecha de nacimiento _____ Número de teléfono _____ Últimos 4 dígitos
del n.º de Seguro Social: _____

Prueba de edad (requerida):

Se debe proporcionar uno de los siguientes documentos:

- Tarjeta de Medicare Licencia de conducir Pasaporte
 Tarjeta de identificación del estado
ciudadanía Tarjeta verde/Documentación de

Prueba de identidad (requerida):

Se debe proporcionar uno de los siguientes documentos:

- Licencia de conducir Pasaporte Tarjeta de identificación del estado
 Tarjeta de identificación de la administración de veteranos

Firma:

Por el presente doy fe de que la información proporcionada en esta solicitud es verdadera y autorizo a la RIPTA a llevar a cabo las verificaciones según corresponda. Comprendo que si alguna declaración realizada en este formulario de solicitud es falsa o imprecisa, o si se falsificó alguno de los documentos adjuntos, perderé los privilegios otorgados por el Programa de pases de autobús con tarifa reducida y estaré sujeto a acciones penales por fraude de acuerdo con la legislación estatal de Rhode Island.

Firma: _____ Fecha: _____

Nombre en letras de imprenta: _____