



# Division of Licensing Services

New York State  
Department of State  
Division of Licensing Services  
Notary Public  
P.O. Box 22065  
Albany, NY 12201-2065  
Atención al cliente: (518) 474-4429  
www.dos.ny.gov

## Instrucciones para la solicitud de notario público

*Lea las instrucciones detenidamente, ya que las solicitudes incompletas serán devueltas. Envíe estos documentos a la dirección que figura en el dorso de esta solicitud. El cargo de notario público expirará automáticamente a los cuatro años de la fecha de entrada en vigor. Si cambia de domicilio, es importante que se lo notifique a esta división para que usted pueda seguir recibiendo avisos de renovación y otras notificaciones relacionadas con su cargo.*

### Instrucciones de juramento al cargo

Para poder ser nombrado notario público, debe firmar un juramento al cargo en presencia de un notario en ejercicio y presentarlo ante el Departamento de Estado (Department of State) junto con su solicitud completada y el pago del arancel de \$60. El Departamento de Estado le enviará por correo una tarjeta de identificación con la fecha de entrada en vigor y la fecha de terminación de su cargo de cuatro años.

### Instrucciones para la solicitud

1. El nombre escrito bajo el cual desea quedar registrado debe coincidir exactamente con la firma que usará como notario público. Se pueden usar iniciales, por ejemplo, Juan A. Fulano o J. Arturo Fulano, pero NO J. Fulano ni J. A. Fulano.
2. No se acepta el uso de un apartado de correos como única dirección. Se debe proporcionar una dirección física. Los empleados del secretario del condado deben proporcionar la dirección del secretario del condado. Los notarios que no sean residentes deben proporcionar su domicilio profesional en el estado de Nueva York. **Nota: Las direcciones están sujetas a divulgación en virtud de la Ley de Libertad de Información (Freedom of Information Law, FOIL). Si no desea que se divulgue su domicilio particular, debe proporcionar un domicilio profesional.**
3. Requisitos del examen de admisión: Debe haber hecho y aprobado el Examen de Notario Público del Estado de Nueva York (NYS Notary Public Examination). Los resultados del examen son válidos únicamente durante un período de dos años. No es necesario que haga y apruebe este examen si es abogado y miembro actual del Colegio de Abogados del Estado de Nueva York (New York State Bar) o secretario judicial del Sistema Unificado de Tribunales (Unified Court System), designado para el puesto luego de haber aprobado un examen de promoción de la Administración Pública en la serie de títulos de secretario judicial. Los abogados y los secretarios judiciales no están exentos de pagar el arancel de la solicitud.

### AVISO DE PRIVACIDAD

#### ¿Debo proporcionar mi número de Seguro Social y mi número de identificación fiscal en la solicitud?

Sí. Si tiene un número de Seguro Social o un número de identificación fiscal, debe proporcionarlos. Si no tiene un número de Seguro Social ni de identificación fiscal, proporcione una explicación por escrito.

El Departamento de Estado tiene la obligación de obtener el número de Seguro Social federal y el de identificación laboral de todos los licenciarios. La autoridad para solicitar y conservar dicha información personal se encuentra en la Sección 5 de la Ley Tributaria (Tax Law) y en la Sección 3-503 de la Ley de Obligaciones Generales (General Obligations Law). La divulgación de dicha información es obligatoria. La información se recopila para permitirle al Departamento de Impuestos y Finanzas (Department of Taxation and Finance) identificar, entre otros, a personas y empresas/negocios que no hayan presentado declaraciones de impuestos o que hayan subestimado sus obligaciones fiscales, y generalmente para identificar a personas afectadas por los impuestos administrados por el comisionado de Impuestos y Finanzas (Taxation and Finance). Esta información se utilizará para fines de administración de impuestos y cualquier otro fin autorizado por la Ley Tributaria, y también podrá ser usada por las agencias encargadas del cumplimiento de la manutención de menores o sus representantes autorizados de este u otros estados, siempre y cuando estén establecidos conforme al Título IV-D de la Ley de Seguridad Social (Social Security Act), para establecer, modificar o hacer cumplir una orden de manutención, pero no estará disponible para el público. Si no se proporciona un número, se debe dar una explicación por escrito. El director de Administración y Gestión (Administration and Management) mantendrá esta información en el Sistema de Información de Licencias (Licensing Information System) en One Commerce Plaza, 99 Washington Avenue, Albany, NY 12231-0001.

### Envíe esta solicitud original (no una fotocopia) y:

Un pago de \$60 no reembolsable. Puede pagar con cheque o giro postal pagaderos al Departamento de Estado o cargar el importe a una tarjeta MasterCard o Visa mediante un formulario de autorización de tarjeta de crédito. No envíe dinero en efectivo. Se cobrará un cargo de \$20 por los cheques su banco que devuelva.

(Nota: El arancel de \$60 incluye el arancel de \$40 del estado y el arancel de \$20 del condado).

Nota: Este formulario no se puede utilizar para renovar su licencia.

### Solo para empleados del secretario del condado

En lugar del pago del arancel, debe incluir una declaración de exención de pago notariada.

#### ¿QUIERE REGISTRARSE PARA VOTAR?

Visite la Junta Electoral del Estado de Nueva York (NY State Board of Elections) en [www.elections.ny.gov/votingregister.html](http://www.elections.ny.gov/votingregister.html) o llame al **1-800-FOR-VOTE** para pedir un Impreso para registrarse como votante en el Estado de Nueva York (NYS Voter Registration form).

Para registrarse en línea, visite [www.ny.gov/services/register-vote](http://www.ny.gov/services/register-vote).

FOR OFFICE USE ONLY	UNIQUE ID	CASH NUMBER
------------------------	--------------	----------------

ARANCEL  
\$60

New York State  
Department of State  
Division of Licensing Services  
Notary Public  
P.O. Box 22065  
Albany, NY 12201-2065  
Atención al cliente: (518) 474-4429  
www.dos.ny.gov



**Division of  
Licensing Services**

**SOLICITUD DE NOTARIO PÚBLICO**

ESCRIBA EN LETRA DE MOLDE O A MÁQUINA Y ENVÍE ESTE FORMULARIO ORIGINAL.

NOMBRE CON EL QUE DESEA REGISTRARSE (DEBE COINCIDIR EXACTAMENTE CON LA FIRMA)			
APELLIDO		NOMBRE	
NÚMERO DE SEGURO SOCIAL (consulte el Aviso de privacidad)		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL (consulte el Aviso de privacidad)	
TELÉFONO DE CONTACTO DURANTE EL DÍA			
DOMICILIO PARTICULAR EN EL ESTADO DE NUEVA YORK: (si su domicilio legal se encuentra fuera del estado de Nueva York, omita esta sección y complete los campos "Nombre profesional en el estado de Nueva York" y "Domicilio profesional en el estado de Nueva York" a continuación).			
DIRECCIÓN FÍSICA:			
CIUDAD:	NY	CÓDIGO POSTAL:	CONDADO:
NOMBRE PROFESIONAL EN EL ESTADO DE NUEVA YORK:			
DOMICILIO PROFESIONAL EN EL ESTADO DE NUEVA YORK:			
CIUDAD:	NY	CÓDIGO POSTAL:	CONDADO:

- Fecha en la que aprobó el Examen de Notario Público del Estado de Nueva York (consulte las excepciones al dorso)
- ¿Tiene 18 años de edad o más?  Sí  NO
- ¿Es miembro actual del Colegio de Abogados del Estado de Nueva York?  Sí  NO
- ¿Es actualmente secretario judicial del Sistema Unificado de Tribunales designado para el puesto, luego de haber aprobado un examen de promoción de la Administración Pública en la serie de títulos de secretario judicial?  Sí  NO
- ¿Alguna vez fue condenado por algún crimen o delito (no una infracción menor de tránsito)  se le ha denegado, suspendido o revocado una licencia, un nombramiento o un registro en este estado o en otro lugar?  Sí  NO  
(En caso afirmativo, debe incluir detalles/documentación).
- ¿Tiene cargos penales (delitos menores o mayores) pendientes en su contra en algún tribunal de este estado u otro lugar?  Sí  NO  
(En caso afirmativo, debe presentar una copia del documento acusatorio, la acusación formal, el informe penal o la demanda).

**Yo suscribo y afirmo, bajo pena de perjurio, que las declaraciones hechas en la presente solicitud son verdaderas y correctas.**

Firma del solicitante X \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**JURAMENTO AL CARGO**

FOR OFFICE USE ONLY	APPT DATE	UNIQUE ID
------------------------	--------------	--------------

APELLIDO	NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
DOMICILIO PARTICULAR EN EL ESTADO DE NUEVA YORK: (si su domicilio legal se encuentra fuera del estado de Nueva York, omita esta sección y complete los campos "Nombre profesional en el estado de Nueva York" y "Domicilio profesional en el estado de Nueva York" a continuación).		
DIRECCIÓN FÍSICA:		
CIUDAD:	NY	CÓDIGO POSTAL:
CONDADO:		
NOMBRE PROFESIONAL EN EL ESTADO DE NUEVA YORK:		
DOMICILIO PROFESIONAL EN EL ESTADO DE NUEVA YORK:		
CIUDAD:	NY	CÓDIGO POSTAL:
CONDADO:		

Juramento al cargo  
Estado de Nueva York  
Condado de

Yo juro (o afirmo) solemnemente que apoyaré la Constitución de los Estados Unidos y la Constitución del estado de Nueva York, y que desempeñaré fielmente las tareas del cargo de notario público del estado de Nueva York en la medida de mis capacidades.

Firma del solicitante X \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Jurado ante mí el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
  
(Secretario del condado o notario público)

Sello del notario público

