



WASHINGTON STATE DEPARTMENT OF

LICENSING**Запит публічної інформації**

Використовуйте цю форму для запиту комерційної / професійної інформації, даних водійського посвідчення або іншої публічної інформації в Department of Licensing. Увесь перелік форм для розкриття інформації громадського характеру є на вебсайті dol.wa.gov/forms/formspd.html.

⚠ ЗВЕРНІТЬ УВАГУ! ⚠

Не використовуйте цю форму для запиту своїх особистих даних водійського посвідчення або даних транспортного засобу чи судна / човна. Скористайтеся цими посиланнями для надсилання таких запитів.

[Запит інформації про транспортний засіб](#)

[Запит інформації про човен](#)

[Запит інформації про адресу на підставі даних із посвідчення водія](#)

[Запит інформації про реєстрацію вас як водія](#)

Надішліть електронний лист на адресу (найшвидший спосіб)

PublicRecords@dol.wa.gov

Роздрукуйте й відскануйте або оновіть до версії [Adobe Reader XI](#) (або більш нової)

Поштова адреса

Public Records Officer
Department of Licensing
PO Box 2957
Olympia, WA 98507

Ваша інформація

Впишіть РОЗБІРЛИВО або НАДРУКУЙТЕ ваше ПІБ		Назву підприємства або агентства / юрисдикції, якщо застосовується	
Поштова адреса			
Місто		Штат	Поштовий індекс
(Код міста) Номер телефону	Електронна пошта		Надішліть мені інформацію (виберіть один варіант) <input type="checkbox"/> електронною поштою <input type="checkbox"/> поштою США

Запитувана інформація

Позначте всі відповідні варіанти <input type="checkbox"/> Дані водійського посвідчення <input type="checkbox"/> Комерційна/професійна інформація <input type="checkbox"/> Інше _____
Номери ліцензій
Номери скарги / справи
Укажіть перелік конкретних типів інформації, яку ви запитуєте
Як ви використовуватимете цю інформацію? (Це поле обов'язкове для заповнення, якщо ви запитуєте інформацію про перелік осіб або дані зі справ водіїв, окрім інформації про вас особисто.)

Згода на захист інформації про перелік осіб від використання в комерційних цілях і для зв'язку із цими особами

За винятком випадків, передбачених у RCW (Washington Revised Code, Збір законів штату Washington зі змінами й доповненнями) 42.56.070, цим я даю згоду на те, що перелік осіб, який мені надав Department of Licensing, не буде використовуватися в комерційних цілях або для зв'язку з особами, зазначеними в переліку.

Підписавшись чи вписавши своє ім'я, ви засвідчуєте, усвідомлюючи відповідальність за надання явно неправдивих відомостей відповідно до закону штату Washington, що вищевикладена інформація є правдивою і точною.

Дата й місце підписання заяви

X

Підпис