



उपयोग यह फॉर्म व्यवसाय/पेशेवर ड्राइवर, Department of Licensing. का अनुरोध करने के लिए है। सार्वजनिक प्रकटीकरण प्रपत्रों की पूरी सूची के लिए, dol.wa.gov/forms/formspd.html पर जाएँ।

⚠ कृपया ध्यान दें ⚠

अपने स्वयं के ड्राइवर रिकॉर्ड या वाहन या पोत/नाव रिकॉर्ड का अनुरोध करने के लिए इस फॉर्म का उपयोग न करें। इन अनुरोधों के लिए निम्नलिखित लिंक का उपयोग करें:

[वाहन रिकॉर्ड अनुरोध](#)
[नाव रिकॉर्ड अनुरोध](#)
[ड्राइविंग रिकॉर्ड से पता](#)
[आपका ड्राइवर रिकॉर्ड अनुरोध](#)

| | |
|---|--|
| <p>ईमेल (सबसे तेज़) PublicRecords@dol.wa.gov प्रिंट करें और स्कैन करें या Adobe Reader XI या इसके बाद के संस्करण में अपग्रेड करें)</p> | <p>मेल Public Records Officer Department of Licensing PO Box 2957 Olympia, WA 98507</p> |
|---|--|

आपकी जानकारी

| | | | |
|-------------------------|------|---|---------|
| प्रिंट या टाइप आपका नाम | | व्यवसाय या एजेंसी/क्षेत्राधिकार का नाम करें, यदि लागू हो | |
| डाक पता | | | |
| शहर | | राज्य | पिन कोड |
| (एरिया कोड) फ़ोन नंबर | ईमेल | मुझे रिकॉर्ड निम्न द्वारा लौटाएं (एक चुनें) <input type="checkbox"/> ईमेल <input type="checkbox"/> U.S मेल | |

अनुरोध किए गए रिकॉर्ड

| |
|--|
| लागू होने वाले सभी को चेक करें <input type="checkbox"/> ड्राइवर <input type="checkbox"/> व्यवसाय/पेशेवर <input type="checkbox"/> अन्य _____ |
| लाइसेंस नंबर |
| शिकायत/केस नंबर |
| आपके द्वारा अनुरोध किए जा रहे विशिष्ट रिकॉर्ड की सूची |
| आप रिकॉर्ड का उपयोग कैसे करेंगे? (यदि आपके स्वयं के अलावा अन्य ड्राइवर फ़ाइलों से व्यक्तियों या रिकॉर्ड की सूची का अनुरोध कर रहे हैं तो आवश्यक है।) |

व्यक्तियों की सूचियों को व्यावसायिक उद्देश्य और संपर्क के लिए उपयोग करने से बचाने के लिए समझौता

RCW 42.56.070 में दिए गए प्रावधान के अलावा, मैं इसके द्वारा सहमत हूँ कि Department of Licensing के द्वारा मुझे प्रदान की गई व्यक्तियों की सूची का उपयोग व्यावसायिक उद्देश्यों के लिए या सूची के व्यक्तियों से संपर्क करने के लिए नहीं किया जाएगा।

अपना नाम टाइप करके या हस्ताक्षर करके, आप Washington के कानून के तहत झूठी गवाही के दंड के तहत घोषणा करते हैं कि पूर्वगामी सत्य और सही है।

X