

## Запрос информации публичного характера

Используйте эту форму для запроса коммерческой/профессиональной информации, данных водительского удостоверения или другой информации публичного характера в Department of Licensing. Полный перечень форм для раскрытия информации публичного характера приведен на веб-сайте [dol.wa.gov/forms/formspd.html](http://dol.wa.gov/forms/formspd.html).

<p><b>Отправьте электронное письмо на адрес</b> (самый быстрый способ)  <a href="mailto:PublicRecords@dol.wa.gov">PublicRecords@dol.wa.gov</a></p> <p>Распечатайте и отсканируйте или обновите до версии <a href="#">Adobe Reader XI</a> (или более новой)</p>	<p><b>Почтовый адрес</b>            Public Records Officer            Department of Licensing            PO Box 2957            Olympia, WA 98507</p>
--	---

### ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ!

Не используйте эту форму для запроса своих личных данных водительского удостоверения или данных транспортного средства либо судна/лодки. Воспользуйтесь следующими ссылками для отправки этих запросов.

[Запрос информации о транспортном средстве](#)  
[Запрос информации о лодке](#)  
[Запрос информации об адресе на основании данных из водительского удостоверения](#)  
[Запрос информации о вашей регистрации как водителя](#)

### Ваша информация

Впишите РАЗБОРЧИВО или НАПЕЧАТАЙТЕ Ваши Ф. И. О.	название предприятия или агентства/юрисдикции, если применимо		
Почтовый адрес			
Город	Штат	Почтовый индекс	
(Код города) Номер телефона	Электронная почта	Отправьте мне информацию (выберите один вариант) <input type="checkbox"/> по электронной почте <input type="checkbox"/> по почте США	

### Запрашиваемая информация

Отметьте все, что имеет отношение к делу

- Данные водительского удостоверения  Коммерческая/профессиональная информация  
 Другое \_\_\_\_\_

Номера лицензий

Номера жалобы/дела

Перечислите конкретные типы информации, которую вы запрашиваете

Для чего вы в дальнейшем будете использовать эту информацию?

(Данное поле обязательно для заполнения, если вы запрашиваете информацию о перечне лиц или данные из дел водителей, кроме информации о вас лично.)

**Согласие на защиту информации о перечне лиц от ее использования в коммерческих целях и для связи с этими лицами**

За исключением случаев, предусмотренных в RCW 42.56.070 (Washington Revised Code, Своде законов штата Washington с изменениями и дополнениями), настоящим я даю согласие на то, что перечень лиц, который мне предоставил Department of Licensing, не будет использоваться в коммерческих целях или для связи с лицами, указанными в перечне.

*Подписавшись или вписав свое имя, вы удостоверяете под страхом наказания за лжесвидетельство в соответствии с законом штата Washington, что вышеизложенное является истинным и точным.*

---

**X**

Подпись

Дата и место подписания