

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.

Отправьте электронное письмо на адрес (самый быстрый способ) PublicRecords@dol.wa.gov
Распечатайте и отсканируйте или обновите до версии [Adobe Reader XI](#) (или более новой)

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



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 <input type="checkbox"/> Данные водительского удостоверения <input type="checkbox"/> Коммерческая/профессиональная информация <input type="checkbox"/> 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.

Дата и место подписания

X

Подпись