



## Yêu Cầu Hồ Sơ Công Khai

Sử dụng biểu mẫu này để yêu cầu hồ sơ công khai về doanh nghiệp/ chuyên gia, tài xế hoặc các hồ sơ công khai khác của Department of Licensing. Để biết danh sách đầy đủ các biểu mẫu tiết lộ công khai, hãy truy cập [dol.wa.gov/forms/formspd.html](http://dol.wa.gov/forms/formspd.html).

<b>Email</b> (cách nhanh nhất) <a href="mailto:PublicRecords@dol.wa.gov">PublicRecords@dol.wa.gov</a> In và quét hoặc nâng cấp lên phiên bản <a href="#">Adobe Reader</a> XI trở lên)	<b>Thư</b> Cán Bộ Quản Lý Hồ Sơ Công Khai Department of Licensing PO Box 2957 Olympia, WA 98507
---	---

**⚠ XIN LƯU Ý ⚠**

Không sử dụng mẫu này để yêu cầu hồ sơ lái xe hoặc hồ sơ phương tiện hoặc tàu/thuyền của quý vị. Sử dụng các liên kết sau đây cho các yêu cầu này:

[Yêu Cầu Hồ Sơ Phương Tiện](#)  
[Yêu Cầu Hồ Sơ Thuyền](#)  
[Địa Chỉ trong Hồ Sơ Lái Xe](#)  
[Yêu Cầu Hồ Sơ Lái Xe của Quý Vị](#)

### Thông tin của quý vị

VIẾT IN HOA hoặc ĐÁNH MÁY Tên quý vị		Tên doanh nghiệp hoặc cơ quan/khu vực tài phán, nếu có	
Địa chỉ gửi thư			
Thành phố		Tiểu bang	Mã bưu điện
(Mã vùng) Số điện thoại	Email	Trả hồ sơ cho tôi bằng cách (chọn một) <input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> Bưu Chính Hoa Kỳ	

### Hồ sơ được yêu cầu

Đánh dấu mọi lựa chọn phù hợp <input type="checkbox"/> Người lái xe <input type="checkbox"/> Doanh nghiệp/Chuyên gia <input type="checkbox"/> Khác _____
Số giấy phép
Số than phiên/hồ sơ
Liệt kê các hồ sơ cụ thể mà quý vị đang yêu cầu          
Quý vị sẽ sử dụng hồ sơ vào việc gì? (Bắt buộc nếu yêu cầu danh sách các cá nhân hoặc hồ sơ từ hồ sơ của người lái xe chứ không phải của quý vị.)          

### Thỏa thuận bảo vệ danh sách các cá nhân không sử dụng cho mục đích thương mại và liên hệ

Ngoại trừ như được quy định trong RCW (Revised Code of Washington, Bộ Luật Được Sửa Đổi của Washington) 42.56.070, tôi đồng ý rằng danh sách các cá nhân do Department of Licensing cung cấp cho tôi sẽ không được sử dụng cho mục đích thương mại hoặc để liên hệ với các cá nhân trong danh sách.

*Bằng việc ký hoặc đánh máy tên quý vị, tôi xác nhận theo hình phạt về tội khai man theo luật của Washington rằng nội dung trên là đúng sự thật và chính xác.*

Ngày và địa điểm ký

**X**

Chữ ký

RCW 42.56; 42.56.120

WAC 308-10-040

DOL-200-025vt (R/8/16)WA