



## Solicitud y declaración jurada de responsabilidad financiera

Use este formulario para solicitar un certificado de responsabilidad financiera.

Cuando termine, envíelo a:

**Department of Licensing**  
**PO Box 9035**  
**Olympia, WA 98507**

Si tiene preguntas, visite **dol.wa.gov** o llame al (360) 902-7415.

IMPRESO o CON LETRA DE MOLDE Nombre del depositante (primer nombre, segundo nombre, apellido)	Fecha de nacimiento	Número de licencia para conducir
Dirección con calle		
Ciudad	Estado	Código postal
(Código de área) Número de teléfono	Correo electrónico	
Alternativa preferida de cumplimiento ( <i>elija una</i> ) <input type="checkbox"/> Cheque certificado por \$60,000 <input type="checkbox"/> Cuenta bancaria por \$60,000 <input type="checkbox"/> Cuenta del mercado de valores por \$66,000 (que es el 110 % de \$60,000)		

*Por medio del presente, certifico que vivo en el condado de (escriba el condado) \_\_\_\_\_ . También certifico que no existe ningún juicio insatisfecho de ningún carácter en mi contra en el condado certificado como mi residencia.*

X

Fecha y lugar

Firma

RCW 46.29.550

### Notarization/Certification

State of \_\_\_\_\_, County of \_\_\_\_\_

Signed or attested before me on \_\_\_\_\_ by \_\_\_\_\_

(Seal or stamp)

\_\_\_\_\_  
Signature

Title \_\_\_\_\_ and \_\_\_\_\_  
Printed or stamped name \_\_\_\_\_

Notary expiration date \_\_\_\_\_