

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

(Seal or stamp)	State of _____, County of _____
	Signed or attested before me on _____ by _____

	Signature
	Printed or stamped name
	Title _____ and _____
	Notary expiration date