

Заявление и affidavit о финансовой ответственности

Заполните данный бланк для подачи заявления на Сертификат о финансовой ответственности.

Отправьте заполненный бланк по адресу:

Department of Licensing
PO Box 9035
Olympia, WA 98507

Если у Вас есть вопросы, посетите веб-сайт **dol.wa.gov** или позвоните по телефону (360) 902-7415.

НАПИШИТЕ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ или НАПЕЧАТАЙТЕ Полное имя плательщика (имя, отчество, фамилия)			
Дата рождения		Номер водительского удостоверения	
Улица и номер дома			
Город		Штат	Почтовый индекс
(Код района) номер телефона	Адрес электронной почты		
Предпочитаемый способ требуемой оплаты (<i>отметьте одно</i>) <input type="checkbox"/> Удостоверенный чек на сумму \$60 000 <input type="checkbox"/> Банковский счет на сумму \$60 000 <input type="checkbox"/> Счет торговли ценными бумагами на сумму \$66 000 (что составляет 110% от \$60 000)			

Настоящим я заверяю, что проживаю в (название округа) _____ округе.

Я также заверяю, что в заявленном округе моего проживания против меня нет никаких неисполненных судебных решений любого характера.

_____	X
Дата и место	Подпись

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