

# Заявление на получение свидетельства о праве собственности на транспортное средство Дополнительные владельцы

Идентификационный номер транспортного средства (VIN)

**Зарегистрированные владельцы** – для регистрации транспортного средства необходимо, чтобы основной адрес проживания или основной адрес предприятия числился в штате Washington. Исключения: см. [Исключения в отношении основного места проживания \(Primary Residence Address Exception\)](#), бланк 420-004.

<b>3</b>	Тип владельца	Вид удостоверения личности	Номер водительских прав/ID/TIN/EIN/UBI
Окончание срока действия		(Код района) номер телефона	
Полное имя зарегистрированного владельца ( <i>фамилия, имя, отчество, титул</i> ) или название предприятия			
<b>4</b>	Тип владельца	Вид удостоверения личности	Номер водительских прав/ID/TIN/EIN/UBI
Окончание срока действия		(Код района) номер телефона	
Полное имя зарегистрированного владельца ( <i>фамилия, имя, отчество, титул</i> ) или название предприятия			
<b>5</b>	Тип владельца	Вид удостоверения личности	Номер водительских прав/ID/TIN/EIN/UBI
Окончание срока действия		(Код района) номер телефона	
Полное имя зарегистрированного владельца ( <i>фамилия, имя, отчество, титул</i> ) или название предприятия			
<b>6</b>	Тип владельца	Вид удостоверения личности	Номер водительских прав/ID/TIN/EIN/UBI
Окончание срока действия		(Код района) номер телефона	
Полное имя зарегистрированного владельца ( <i>фамилия, имя, отчество, титул</i> ) или название предприятия			
<b>7</b>	Тип владельца	Вид удостоверения личности	Номер водительских прав/ID/TIN/EIN/UBI
Окончание срока действия		(Код района) номер телефона	
Полное имя зарегистрированного владельца ( <i>фамилия, имя, отчество, титул</i> ) или название предприятия			

## Законные владельцы/залогодержатели

<b>2</b>	Полное имя законного владельца/залогодержателя ( <i>фамилия, имя, инициал отчества или название предприятия</i> )		
Тип законного владельца/ залогодержателя		Вид удостоверения личности	Номер водительских прав/ID/TIN/EIN/UBI
Окончание срока действия		<b>Участник программы ELT</b> <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
Почтовый адрес ( <i>номер дома и улица или почтовый ящик, город, штат, почтовый индекс</i> )			
<b>3</b>	Полное имя законного владельца/залогодержателя ( <i>фамилия, имя, инициал отчества или название предприятия</i> )		
Тип законного владельца/ залогодержателя		Вид удостоверения личности	Номер водительских прав/ID/TIN/EIN/UBI
Окончание срока действия		<b>Участник программы ELT</b> <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
Почтовый адрес ( <i>номер дома и улица или почтовый ящик, город, штат, почтовый индекс</i> )			

Любое лицо, сознательно дающее ложное заявление, может быть виновным в совершении уголовного преступления в соответствии с законодательством штата и при осуждении наказывается штрафом, тюремным заключением или и тем, и другим. Я удостоверяю под страхом наказания за лжесвидетельство в соответствии с законодательством штата Washington, что вышеизложенное верно и соответствует действительности.

**X**

Подпись зарегистрированного владельца \_\_\_\_\_

Должность, если документ подписывается от имени предприятия \_\_\_\_\_

Дата и место (город или округ), где заявление было подписано \_\_\_\_\_

**X**

Подпись зарегистрированного владельца \_\_\_\_\_

Должность, если документ подписывается от имени предприятия \_\_\_\_\_

Дата и место (город или округ), где заявление было подписано \_\_\_\_\_

**X**

Подпись зарегистрированного владельца \_\_\_\_\_

Должность, если документ подписывается от имени предприятия \_\_\_\_\_

Дата и место (город или округ), где заявление было подписано \_\_\_\_\_

**X**

Подпись зарегистрированного владельца \_\_\_\_\_

Должность, если документ подписывается от имени предприятия \_\_\_\_\_

Дата и место (город или округ), где заявление было подписано \_\_\_\_\_

**X**

Подпись зарегистрированного владельца \_\_\_\_\_

Должность, если документ подписывается от имени предприятия \_\_\_\_\_

Дата и место (город или округ), где заявление было подписано \_\_\_\_\_

**Notarization / Certification** – You don't need your signature notarized if you sign in front of a WA vehicle licensing agent, who can certify your signature.

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

Signed or attested before me on \_\_\_\_\_ by \_\_\_\_\_  
Name of person(s) signing this document

(Seal or stamp)

\_\_\_\_\_  
Name of person(s) signing this document

\_\_\_\_\_  
Notary/Agent/Subagent signature

\_\_\_\_\_  
Notary printed or stamped name

Title \_\_\_\_\_ and \_\_\_\_\_  
Dealer or county/office number or notary expiration date