WASHINGTON STATE DEPARTMENT OF LICENSING

Освобождение от общих правил, касающееся водительского удостоверения, при регистрации транспортного средства

Это форма запроса на освобождение от предъявления водительского удостоверения, выданного в штате Washington, при регистрации транспортного средства.

Шаг 1. Укажите данные, связанные с освобождением

Для получения освобождения водитель должен соответствовать одному из перечисленных требований.

Укажите причину освобождения **(выберите одну).**

- ☐ Житель штата Washington, который не управляет транспортным средством на дорогах общего пользования
- ☐ Водительское удостоверение конфисковано, срок его действия приостановлен, или оно объявлено недействительным
- ☐ Владелец отсутствует — находится за пределами региона, штата или страны
- ☐ Владелец находится в заключении
- ☐ Владелец — разведенное лицо, не получившее транспортное средство при разводе
- ☐ Владелец скончался
- ☐ Владелец освобожден от общих правил, касающихся водительского удостоверения:
  - военнослужащий армии, флота, военно-воздушных сил, морской пехоты, береговой охраны или Национальной гвардии, имеющий военную лицензию на управление военными транспортными средствами
  - лицо-нерезидент в возрасте не менее 16 лет, имеющее действительное водительское удостоверение, выданное в штате или стране регистрации
  - лицо-нерезидент в возрасте не менее 15 лет, имеющее действующее разрешение на обучение вождению в штате или стране регистрации, которого сопровождает лицо, имеющее водительское удостоверение со стажем вождения не менее 5 лет и сидящее рядом с владельцем разрешения
  - любое лицо, управляющее специальной дорожно-строительной техникой, сельскохозяйственным трактором или локомотивом, который движется по рельсам

Имя и фамилия владельца, имеющего право на освобождение

RCW 46.20.025
WAC 308-96A-096

продолжение на следующей странице

Шаг 2. Подтвердите и подпишите запрос на освобождение

Подтвердите следующее.

☐ Одно из вышеуказанных требований выполнено, и указанный владелец освобожден от общих правил.

Я удостоверяю, осознавая ответственность за предоставление ложных сведений в соответствии с законом штата Washington, что вышеизложенное является истинным и точным.

X По завершении распечатайте данную форму и подпишите здесь.

_____

Подпись зарегистрированного владельца или представителя

_____ _____

Дата подписания **(мм/дд/гггг)** Место подписания **(город или округ)**

RCW 46.20.025
WAC 308-96A-096