

Сертифицированное краткое изложение сути судебного решения по делу об утрате транспортного средства

Используйте эту форму, чтобы уведомить нас о статусе судебного решения касательно аварии или угона автомобиля. Поля, помеченные как **обязательные для заполнения**, должны быть заполнены. После того как суд завершит свою часть, отправьте факс на номер **360-570-4966** или отправьте по почте:

Driver Records, Dept of Licensing, PO Box 9030, Olympia, WA 98507.

Незаполненные бланки не будут обработаны.

Истец (лицо, инициирующее судебный иск) – заполните данный раздел и подпишите. Принесите в суд для заполнения.

Обязательные для заполнения: Фамилия истца	Обязательные для заполнения: Имя	Обязательные для заполнения: Отчество
Обязательные для заполнения: Адрес, город, штат, почтовый индекс		Номер водительского удостоверения истца
Адвокат/страховая компания – укажите информацию об адвокате или страховой компании, если таковые имеются у истца.		
Представленные физическое лицо или компания		
Имя адвоката/название страховой компании		(Код района) номер телефона
Адрес, город, штат, почтовый индекс		
против Ответчик 1		
Обязательные для заполнения: Полное имя лица, обязанного ответить по судебному иску (фамилия, имя, отчество)		
Номер водительского удостоверения	Обязательные для заполнения: Дата рождения	
Адрес, город, штат, почтовый индекс		
против Ответчик 2		
Обязательные для заполнения: Полное имя лица, обязанного ответить по судебному иску (фамилия, имя, отчество)		
Номер водительского удостоверения	Обязательные для заполнения: Дата рождения	
Адрес, город, штат, почтовый индекс		
Происшествие		
Обязательные для заполнения: Тип происшествия		Обязательные для заполнения: Дата происшествия
<input type="checkbox"/> Столкновение <input type="checkbox"/> Кража транспортного средства		Обязательные для заполнения: Дата подачи заявления в суд

Я удостоверяю под страхом наказания за лжесвидетельство в соответствии с законодательством штата Washington, что вышеизложенное является истинным и точным.

Дата и место подписания

X

Подпись истца

Court information

Court cause number (required)	Date judgment entered	Extension date (attach extension docs)	Judgment amount (required) \$
<p>Check one (required)</p> <p><input type="checkbox"/> Judgment unsatisfied. The information above is evidence that a judgment has been entered in this court, no appeal has been awarded, and 30 days have elapsed since the judgment was rendered. The judgment is from a cause of action arising out of the ownership, maintenance or use of a vehicle subject to registration under the laws of this state.</p> <p><input type="checkbox"/> Judgment by default. This judgment is from a cause of action arising out of the ownership, maintenance or use of a vehicle subject to registration under the laws of this state, and 30 days have elapsed since judgment was rendered. How served: <input type="checkbox"/> Personal service, date served _____ <input type="checkbox"/> Certified mail <input type="checkbox"/> Other _____</p> <p><input type="checkbox"/> Payment by installment order. An order authorizing payment by installments has been entered in this court.</p> <p><input type="checkbox"/> Default on installment order. There is evidence on file in this court that the debtor is in default of this order.</p> <p><input type="checkbox"/> Judgment fully satisfied. There is evidence on file in this court that the judgment rendered has been fully satisfied.</p> <p><input type="checkbox"/> Judgment discharged through bankruptcy. There is evidence on file in this court that this case has been discharged by bankruptcy.</p> <p><input type="checkbox"/> Vacate judgment.</p>			
Date of certification (required)	Court and city (required)		Court stamp area
Court clerk name	Judge name		