

## Водительские права/удостоверение личности штата Washington Изменение адреса

Используйте эту форму для изменения адреса в водительских правах или удостоверении личности, выданных в штате Washington. Вы также можете изменить адрес на сайте dol.wa.gov или отправить по почте эту заполненную форму по адресу:

**Driver Records Department of Licensing** PO Box 9030 Olympia, WA 98507

Вы можете получить дубликат водительских прав или удостоверения личности с новым адресом, уплатив установленный сбор. Посетите сайт dol.wa.gov или принесите эту заполненную форму в местный отдел лицензирования.

Для обновления данных <b>требуется указать в</b>	зсю информац	цию.				
Информация о водителе						
НАПИШИТЕ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ или НАПЕЧАТАЙТЕ полное имя (фамилия, имя, отчество)		Дата рождения (мм.дд.гггг)		Номер водительских прав		
Новый адрес проживания (не указывай пределами штата)	<b>іте</b> почтовый я	щик, адрес	с для пере	ЭСЫЛКИ ПОЧТ	·ы или адреса за	
Новый адрес проживания с указанием улицы и номера дома						
Город	Штат WA	Почтовый индекс (		Округ	Округ	
Отличается ли Ваш <b>почтовый адрес</b> от адре Если ответ «да», укажите свой почтовый адре	ec:				Да □ Нет	
Почтовый адрес (адрес с указанием улицы, почтовый ящик ил	и адрес для пересыл	ки почты)	_			
Город			Штат Почтовый индекс		і́ индекс	
Информация об избирателе			,			
Информация в этой форме также будет испо если Вы не заявите об отказе:	ользоваться вм	есто адре	са в регис	трационных	х данных избирателя,	
□ Я не хочу, чтобы эта информация исполь:	зовалась для о	бновления	я моих рег	истрационн	ых данных избирателя.	
Если Вы хотите принять участие в голосовании за помощью в аудиторский отдел Вашего окр		истрирова	лись или п	ереехали в д	другой округ, обратитесь	
Подпись (обязательно)						
Под страхом наказания за лжесвидетельст удостоверяю, что вышеизложенное верно и					ama Washington я	
	X					
Дата и место подписи	Подпись	Подпись (обязательно)				