



Licencia de conducir/ tarjeta de identificación de Washington Cambio de domicilio

Use este formulario para cambiar el domicilio que aparece en su licencia de conducir o tarjeta de identificación expedidas por el estado de Washington. También puede cambiar su domicilio en dol.wa.gov o enviar este formulario lleno por correo a:

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

Puede obtener una licencia de conducir o una tarjeta de identificación de reemplazo con su nuevo domicilio si paga una cuota; ingrese a dol.wa.gov o lleve este formulario lleno a su oficina de licencias local.

Toda la información es obligatoria para actualizar su registro.

Información del conductor

ESCRIBA CON LETRA DE IMPRENTA o EN COMPUTADORA Su nombre completo (apellido, primer nombre, segundo nombre)	Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)	Número de licencia de conducir
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------	--------------------------------

Nuevo domicilio de residencia (no ingrese apartado postal, dirección de reenvío de correo o direcciones fuera del estado)

Dirección de residencia nueva			
Ciudad	Estado WA	Código postal	Condado

¿Su **domicilio postal** es distinto a su domicilio de residencia? ☐ Sí ☐ No

Si su respuesta es “sí”, escriba su domicilio postal:

Domicilio postal (Dirección, apartado postal o dirección de reenvío de correo)		
Ciudad	Estado	Código postal

Información de votante

La información contenida en este formulario también servirá para actualizar el domicilio que aparece en su registro de votantes, a menos que usted no lo desee: <input type="checkbox"/> No quiero que esta información se utilice para actualizar mi registro de votante. Si desea votar y no se ha registrado o se mudó a un condado distinto, comuníquese con la oficina del auditor de su condado para recibir asistencia.

Firma (obligatoria)

Certifico so pena de perjurio y en virtud de las leyes del estado de Washington que la información anterior es verdadera y correcta.	
<hr/>	X <hr/>
Fecha y lugar donde se firma	Firma (obligatoria)