WASHINGTON STATE DEPARTMENT OF LICENSING

استشهادنامه اجازه والدین

شماره گواهینامه رانندگی/کارت شناسایی

این استشهادنامه ممکن است در صورتی استفاده شود که امضاکننده مجاز متقاضی نتواند هنگام صدور اولین گواهینامه رانندگی موقت برای فرد زیر سن قانونی حضور داشته باشد. امضای زیر اجازه می‌دهد درخواست پردازش شود، و این اجازه قابل پس گرفتن نیست. امضاکننده مجاز می‌تواند یکی از والدین، سرپرست، کارفرما، یا یک بزرگ‌سال مسئول بالای 21 سال دارای رابطه واجد شرایط با فرد زیر سن قانونی باشد.

گواهی می‌دهم من ☐ والد دارای حق حضانت ☐ سرپرست قانونی ☐ کارفرما ☐ بزرگ‌سال مسئول این فرد هستم:

نام خانوادگی متقاضی

نام

نام میانی

پسوند

که تاریخ تولد او _____ است و درخواست دریافت این مورد را دارد: ☐ مجوز آموزش رانندگی
ماه، روز، سال

☐ گواهینامه رانندگی
☐ مجوز آموزش رانندگی موتورسیکلت
☐ گواهی الحاقی رانندگی موتورسیکلت

☐ گواهی می‌دهم که فرد نامبرده در بالا حداقل 50 ساعت تجربه رانندگی دارد که 10 ساعت آن در شب بوده است. یک راننده دارای مجوز با حداقل 3 سال تجربه بر این رانندگی نظارت داشته است. تا جایی که اطلاع دارم، این متقاضی در زمان ارائه این درخواست هیچ تخلف رانندگی دریافت نکرده است و برای هیچ‌گونه تخلف رانندگی در حال بررسی نیز احضار نشده است.

براساس قوانین ایالت واشنگتن و با علم به مجازات شهادت دروغ، اعلام می‌کنم که مطالب بالا صحیح و درست است.
شهادت می‌دهم این امضا از سوی من به‌منظور تأیید و اعلام موافقت با مفاد این درخواست گواهینامه رانندگی و هر درخواست اضافی دیگری که در چارچوب این فرایند ارائه می‌دهم، انجام شده است و امضای من برای تمام این درخواست‌ها اعمال خواهد شد.

X **پس از تکمیل، این فرم را چاپ و اینجا را امضا کنید.**

نماینده خدمات صدور گواهینامه (Licensing services representative) — امضای والد/سرپرست — تاریخ

شماره گواهینامه رانندگی/کارت شناسایی — ایالت

مطابق با مفاد *RCW 6.20.0921 (Revised Code of Washington 6.20.0921*، قانون اصلاح‌شده *(Washington* *از قوانین وسایل نقلیه موتوری واشنگتن، استفاده از نام جعلی یا ساختگی در هرگونه درخواست یا پنهان کردن آگاهانه یک واقعیت مهم یا ارتکاب هرگونه تقلب در چنین درخواستی، یک تخلف جزئی محسوب می‌شود. نقض این ماده از قوانین ممکن است منجر به تعلیق حق رانندگی افراد دخیل شود.*

Notarization

State of _____, County of _____

Signed or attested before me on _____ by _____
Name of person

(Seal or stamp)

_____
Signature

_____
Printed or stamped name

Title _____ and _____
Notary expiration date