



شماره گواهینامه رانندگی/کارت شناسایی

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

نام خانوادگی متقاضی

نام

نام ميانې

سسوند

که تاریخ تولد او _____ است و درخواست دریافت این مورد را دارد:

ماه، روز، سال

مجوز آموزش رانندگی

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

نمانده خدمات صدور گواهینامه

امضای والد/سرپرست

تاروخ

شماره گواهینامه رانندگی / کارت شناسایی

امالت

مطابق با مفاد **Washington Revised Code of Washington 6.20.0921**) از قوانین وسایل نقلیه موتور و واشنگتن، استفاده از نام جعلی یا ساختن یک 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 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 _____