

Solicitud de renovación o reemplazo de la licencia de conducir mientras se encuentra fuera del estado

Los conductores con licencia del estado de Washington que se encuentran **fuera del estado o del país y que tienen un número de Seguro Social vigente** pueden usar este formulario para solicitar la renovación o el reemplazo de una licencia de conducir perdida o robada. Puede hacer la renovación un año antes del vencimiento.

For validation only

Para realizar su solicitud, envíe este formulario llenado, todos los documentos adjuntos necesarios y un cheque emitido por un banco de EE. UU. o giro postal pagadero al Department of Licensing a:

Washington State Department of Licensing
PO Box 9048
Olympia, WA 98507-9048

No podemos renovar o reemplazar por correo postal lo siguiente:

- EDL (Enhanced driver license, licencia de conducir mejorada)
- CDL (Commercial driver license, licencia de conducir comercial)
- ID (Identification card, tarjetas de identificación)
- Cambios de nombre

Para renunciar:

- Para renunciar a la parte mejorada de su licencia, llene un [Aviso de renuncia](#) y envíelo junto con su solicitud.
- Para renunciar a su licencia de conducir comercial, llene un [Aviso de renuncia a la licencia de conducir comercial](#) y envíelo junto con su solicitud.
- Para renunciar a la aprobación para manejar motocicleta, llene un [Aviso de renuncia](#) y envíelo junto con su solicitud.

Las renovaciones emitidas por correo postal no tienen fotografía ni firma. Puede restablecer la fotografía y la firma cuando regrese a Washington en una oficina de licencias de conducir (Driver Licensing Office).

Marque únicamente uno:

Quiero reemplazar mi licencia de conducir perdida o robada. Adjunte **\$20**.

Quiero renovar mi licencia de conducir básica. Adjunte **\$61 para 6 años o \$81 para 8 años**.

Quiero renovar mi licencia de conducir con aprobación para manejar motocicleta. Adjunte **\$91 para 6 años o \$121 para 8 años**.

Quiero avisar mi estado militar. Incluya un comprobante de servicio activo o estado de dependiente de un militar (copia de órdenes o identificación militar).

- La licencia tendrá una fecha de vencimiento. Adjunte **\$20**.

Información del solicitante

Nombre (Apellido, nombre, segundo nombre)		Número de licencia para conducir de Washington			
Número de Seguro Social*		Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)			
Dirección de residencia en el estado de Washington (necesaria para el procesamiento)					
Ciudad			Estado	Código postal	
Sexo	H M X	Estatura	Peso	Color de ojos	¿Es usted gemelo o trillizo?
					Sí No

*Necesario para todos los conductores; obligatorio para las leyes de pensión alimenticia, Sección 666(a) del Título 42 del USC (United States Code, Código de Estados Unidos), Sección 26.23.150 del RCW (Revised Code of Washington, Código Revisado de Washington). Archivado.

Usado como identificación, Sección 405 del Título 42 del USC.

Información del solicitante (continuación)

Dirección postal fuera del estado			
Ciudad	Estado	Código postal	País
Número de teléfono de 10 dígitos	Correo electrónico (<i>en caso de que necesitemos comunicarnos con usted</i>)		
Declaraciones sobre el estado de salud y la vista Marque todas las opciones que correspondan. No tengo una afección mental o física y no estoy tomando ningún medicamento que pueda afectar mi capacidad de operar un vehículo motorizado. Mi visión es 20/40 o mejor, con o sin lentes correctivos.			

Certificación

Declaro bajo pena de perjurio, de conformidad con la ley del estado de Washington, que lo que antecede es verdadero y correcto.

X

Fecha y lugar (ciudad o condado)

Firma