WASHINGTON STATE DEPARTMENT OF LICENSING

تمدید/تعویض گواهینامه رانندگی
درخواست در حین اقامت خارج از ایالت

صرفاً برای تأیید

رانندگان دارای گواهینامه ایالت واشنگتن که **خارج از ایالت یا خارج از کشور هستند و شماره تأمین اجتماعی معتبر دارند، نمی‌توانند** از این فرم برای درخواست تمدید یا تعویض گواهینامه رانندگی گم‌شده یا دزدیده‌شده استفاده کنند. شما می‌توانید یک سال قبل از تاریخ انقضای گواهینامه‌تان، آن را تمدید کنید. مبالغ پرداختی برای تمدید شامل یک هزینه فناوری الزامی به مبلغ 1 دلار است.

برای ثبت درخواست خود، نسخهٔ تکمیل‌شدهٔ این فرم، هرگونه مدارک پیوست موردنیاز، و یک چک صادرشده از یک بانک آمریکایی یا یک حواله پولی قابل‌پرداخت به نام «Department of Licensing» را به نشانی زیر ارسال کنید:

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

ما نمی‌توانیم گواهینامه‌ها را از طریق پست تمدید/تعویض کنیم:

- گواهینامه رانندگی پیشرفته (EDL)
- گواهینامه رانندگی تجاری (CDL)
- کارت‌های شناسایی (ID)
- تغییرات نام

برای تسلیم:

- برای تسلیم بخش پیشرفته گواهینامه خود، یک «اعلامیه تسلیم» را تکمیل و آن را به همراه درخواست خود ارسال کنید.
- برای تسلیم گواهینامه رانندگی تجاری خود، یک «اطلاعیه تسلیم» گواهینامه رانندگی تجاری را تکمیل و آن را به همراه درخواست خود ارسال کنید.
- برای تسلیم بخش گواهی الحاقی رانندگی موتورسیکلت خود، یک «اعلامیه تسلیم» را تکمیل و آن را به همراه درخواست خود ارسال کنید.

گواهینامه‌های تمدید شده از طریق پست فاقد عکس یا امضا هستند. شما می‌توانید عکس و امضا را زمانی که به ایالت واشنگتن بازگشتید، در دفتر صادرکننده گواهینامه رانندگی روی گواهینامه خود درج کنید.

فقط یک گزینه را علامت بزنید:

☐ **قصد تعویض گواهینامه رانندگی گمشده یا دزدیده‌شده خود را دارم.** مبلغ **20** دلار ضمیمه کنید.
☐ **قصد تمدید گواهینامه رانندگی پایه خود را دارم. مبلغ 55 دلار برای 6 سال یا 73 دلار برای 8 سال** ضمیمه کنید
☐ **می‌خواهم گواهینامه رانندگی خود را با گواهی الحاقی موتورسیکلت تمدید کنم. مبلغ 85 دلار برای 6 سال یا 113 دلار برای 8 سال** ضمیمه کنید
☐ **می‌خواهم وضعیت نظامی خود را اعلام کنم.** مدرکی دال بر وضعیت خدمت فعال/وابستگی نظامی ضمیمه کنید (کپی دستور اعزام یا کارت شناسایی نظامی). گواهینامه دارای تاریخ انقضا خواهد بود. مبلغ **20** دلار ضمیمه کنید.

نام کامل *(نام خانوادگی، نام، نام میانی)*					شماره گواهینامه رانندگی ایالت واشنگتن
شماره تأمین اجتماعی الزامی برای همه رانندگان؛ اجباری طبق قوانین حمایت از کودک، 42 USC 666(a)، 26.23.150 (Revised Code of Washington 26.23.150). قانون اصلاح‌شده Washington). در پرونده نگهداری می‌شود، برای شناسایی استفاده می‌شود، 42 USC 405.					
نشانی محل اقامت در ایالت واشنگتن *(الزامی برای پردازش درخواست)*					
شهر		ایالت			زیپ‌کد
تاریخ تولد *(ماه 2 رقمی/ روز 2 رقمی/سال 4 رقمی)*	جنسیت ☐ مذکر ☐ مونث ☐ غیره	قد	وزن	رنگ چشم	آیا شما دوقلو یا سه‌قلو هستید؟ ☐ بله ☐ خیر
نشانی پستی خارج از ایالت					نشانی ایمیل *(درصورتی‌که لازم باشد با شما تماس بگیریم)*
شهر		ایالت	زیپ‌کد یا کد پستی	کشور	شماره تلفن 10 رقمی

همه موارد مرتبط را علامت بزنید

☐ می‌خواهم اهداکننده عضو باشم.
☐ می‌خواهم برای خدمات انتخابی ثبت‌نام کنم.
☐ قصد دارم برای شرکت در انتخابات در ایالت واشنگتن نام‌نویسی کنم و من شهروند آمریکایی هستم.

گواهی‌های پزشکی/بینایی. همه موارد مرتبط را علامت بزنید

☐ من دچار هیچ عارضه روحی یا جسمی نیستم و هیچ دارویی مصرف نمی‌کنم که بتواند توانایی من در رانندگی با وسیله نقلیه موتوری را مختل کند.
☐ بینایی من چه با عدسی‌های اصلاحی و چه بدون آن‌ها، 20/40 یا بهتر است.

براساس قوانین ایالت واشنگتن و با علم به مجازات شهادت دروغ، اعلام می‌کنم که مطالب بالا صحیح و درست است.

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

امضا

تاریخ و مکان