WASHINGTON STATE DEPARTMENT OF LICENSING

Обновление/замена водительского удостоверения Запрос для лиц, которые находятся за пределами штата

Только для подтверждения

Зарегистрированные водители штата Washington, которые находятся **за пределами штата или страны и имеют действующий номер социального обеспечения**, могут использовать данный бланк для отправки запроса об обновлении или замене утерянного либо украденного водительского удостоверения. Вы можете обновить права за один год до истечения срока действия. Сумма платежа за продление включает обязательный технологический сбор в размере 1 долл. США.

Для подачи заявления отправьте данный заполненный бланк, все необходимые приложения и чек банка США или денежный перевод на имя Department of Licensing по указанному далее адресу.

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

Документы, которые мы не можем обновить/заменить по почте

- EDL (Enhanced Driver License, водительские права, удостоверяющие статус гражданства США)
- CDL (Commercial Driver License, водительские права на управление коммерческим транспортным средством)
- ID (Identification cards, удостоверения личности)
- Произвести изменение имени

Действия для отказа

- Чтобы отказаться от части водительских прав, которая подтверждает Ваш статус гражданства США, заполните заявление об отказе (Notice of Surrender) и отправьте его вместе с Вашим запросом.
- Чтобы отказаться от водительских прав на управление коммерческим транспортным средством, заполните заявление об отказе от водительских прав на управление коммерческим транспортным средством (Commercial Driver License Notice of Surrender) и отправьте его вместе с Вашим запросом.
- Чтобы отказаться от разрешения на управление мотоциклом, заполните заявление об отказе и отправьте его вместе с Вашим запросом.

Обновленные документы, отправляемые по почте, не содержат фотографии или подписи. Вы можете восстановить фотографию и подпись по возвращении в Washington в отделе выдачи водительских удостоверений (Driver Licensing Office).

Отметьте только одно.

☐ **Я хочу заменить** свое потерянное или украденное водительское удостоверение. Вложите **20 долл. США**

☐ **Я хочу обновить** свое основное водительское удостоверение. Вложите **55 долл. США для срока действия на 6 лет или 73 долл. США — на 8 лет**

☐ **Я хочу обновить свое водительское удостоверение с разрешением на управление мотоциклом.** Вложите **85 долл. США для срока действия на 6 лет или 113 долл. США — на 8 лет.**

☐ **Я хочу указать свой военный статус.** Приложите документ, подтверждающий военный статус/статус иждивенца (копию приказов или военное ID). У удостоверения будет срок действия. Вложите **20 долл. США**

Полное имя *(фамилия, имя, второе имя или отчество)*	Номер водительского удостоверения штата Washington

Номер социального обеспечения
Обязательно для всех водителей; требуется согласно законодательству об алиментах, Свод законов США (United States Code, USC) 42 666(a), RCW (Revised Code of Washington, Свод законов штата Washington с поправками) 26.23.150. Для хранения в деле. Используется для удостоверения личности, 42 USC 405

Адрес проживания в штате Washington *(обязательно для обработки)*

Город	Штат	Почтовый индекс

Дата рождения *(мм/дд/гггг)*	Пол	Рост	Вес	Цвет глаз	Являетесь ли вы одним из близнецов или тройняшек?
	☐ М ☐ Ж ☐ Х				☐ Да ☐ Нет

Почтовый адрес за пределами штата	Эл. почта *(если нам понадобится связаться с Вами)*

Город	Штат	ZIP-код или почтовый индекс	Страна	10-значный номер телефона

Отметьте все, что имеет отношение к делу.

☐ Я хочу быть донором органов
☐ Я хочу зарегистрироваться для прохождения срочной военной службы
☐ Я хочу голосовать в штате Washington и являюсь гражданином (-кой) США

Медицинские записи/отметки о зрении. Отметьте все, что имеет отношение к делу.

☐ У меня нет психического или физического расстройства, и я не принимаю никаких лекарств, которые могут повлиять на мою способность управлять транспортным средством
☐ Мое зрение — 20/40 или лучше с или без корректирующих линз

Я удостоверяю под страхом наказания за лжесвидетельство в соответствии с законом штата Вашингтон, что вышеизложенное является истинным и точным.

Дата и место

X **По завершении, пожалуйста, распечатайте и подпишитесь здесь.**
Подпись