Нажмите здесь, чтобы НАЧАТЬ или ОЧИСТИТЬ. Затем нажмите клавишу TAB

WASHINGTON STATE DEPARTMENT OF LICENSING

Заявка на изменение указанного пола

Используйте данный бланк для подачи запроса на изменение указанного пола в водительском удостоверении штата Washington, ученических правах, удостоверении личности, водительском удостоверении или удостоверении личности, подтверждающих статус гражданства США.

Заполните раздел Заявителя и отправьте этот бланк по адресу:

Programs and Services, Record Response
Department of Licensing
PO Box 9030
Olympia WA 98507-9030

Заявитель

НАПЕЧАТАЙТЕ или НАПИШИТЕ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ полное имя, как оно указано в вашем настоящем водительском удостоверении или удостоверении личности *(фамилия, имя, отчество)*		Номер водительского удостоверения или удостоверения личности
(код города/области) Номер стационарного телефона	Эл. почта	При отправке заявки почтой ☐ по электронной почте ☐ по почте США

Ответьте на следующие вопросы

Какой пол вы желаете указать в своём водительском удостоверении или удостоверении личности? . . . . . ☐ М ☐ Ж ☐ Х

Мне разъяснена ответственность за предоставление заведомо неверных сведений согласно законодательству штата Washington, и настоящим я свидетельствую, что являюсь указанным выше лицом.

Дата и место

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

Подпись заявителя