

申請酒駕 (DUI) 聽證會

此通知旨在告知您，Department of Licensing (DOL) 將會暫停、吊銷或取消您的駕駛執照、許可證或權利。您有權申請舉行正式聽證會，對暫停或取消您的駕駛資格提出異議。此聽證會會根據WAC (Washington Administrative Code, Washington行政法) 第308-101章的規定進行。關於聽證會上涉及的問題，請參閱RCW (Revised Code of Washington, Washington修訂法) 46.20.308。

除非您有資格獲得經濟援助（參閱下列經濟援助申請表），否則您必須在您的申請中附上\$375的受理費，此受理費不予退還。**您的申請必須自逮捕之日起的7天內，或下發通知之日起的7天內蓋上郵戳寄出。**如果您未在此時間期限內郵寄您的申請，則將視為您放棄您的聽證會申請權。

請將此填妥的表格連同支付給Department of Licensing的支票或匯票郵寄至：

Administrative Law Office
Department of Licensing
 PO Box 9048
 Olympia, WA 98507-9048

如果您擁有Washington州之駕駛執照和有效的MasterCard、Visa或American Express信用卡，則您可以線上申請聽證會。請造訪我們的網站dol.wa.gov以獲取更多資訊。

經濟援助申請—如果您正在申請經濟援助（定義於RCW 10.101.010），並想要豁免聽證會費用，請造訪我們的網站dol.wa.gov獲取可用的經濟援助申請表。

所有信件都將郵寄到DOL存檔的地址。如需更新您的地址，請到線上造訪我們的網址dol.wa.gov，或前往您當地的駕駛證照辦公室。

正楷書寫或打字輸入姓名（姓氏、名字、中間名）		出生日期		10位數字的電話號碼	
電子郵件信箱，以便我們寄聽證會的會議邀請給您		駕照號碼		州	逮捕日期
律師姓名（如適用，請勿列出公設辯護人）					
律師地址（地址、城市、州、郵遞區號）					
律師10位數字的電話號碼		律師10位數字的傳真號碼		律師電子郵件	

如果當事人或證人不會說英語或有聽力障礙，將免費為您指定一名合格的口譯員。如果您需要口譯員，請填寫下列資訊。

請求口譯員 <input type="checkbox"/> 本人需要口譯員 <input type="checkbox"/> 本人有聽力障礙	主要語言	方言
--	------	----

您所持有的任何有效執照的有效期僅有30天（自此次逮捕之日起到執照上註明的到期日期）或直到部門的行動在聽證會上得到支持，以先發生者為準。

我們建議您在駕駛前查看您的駕駛資格狀態。請致電 (360) 664-1444聯絡行政法辦公室 (Administrative Law Office)，以查看狀態或取得語言服務。

如需語言協助，請致電上方的電話號碼。

Para ayuda con el idioma, llame al número de teléfono anterior.

Для получения услуг переводчика звоните по указанному выше номеру телефона.

Để được hỗ trợ về ngôn ngữ, hãy gọi đến số điện thoại trên.

如需語言協助，請致電上方的電話號碼。

언어 지원이 필요하시면, 위에 있는 전화번호로 전화하여 주십시오.

Para sa tulong sa wika, tumawag sa numero ng telepono sa itaas.

授權：RCW 46.20.308