



WASHINGTON STATE DEPARTMENT OF

LICENSING

**DUI (Driving Under the Influence, 酒驾)**

请知悉，Department of Licensing (DOL) 有意暂停、吊销或拒绝发放您的驾照、驾驶许可证或驾驶特权。您有权申请举行正式听证会，对暂停或吊销驾驶特权提出异议。听证会将按照WAC (Washington Administrative Code, Washington行政法典) 第308-101章举行。有关听证会涵盖的事项，请参见RCW (Revised Code of Washington, Washington修订法) 46.20.308。

除非有资格获得经济援助（参加下方“经济援助申请”），否则必须缴纳\$375的申请费，该费用恕不退还。**寄送申请的邮戳日期不得晚于自被捕日期起7日，或发出通知之日起7日。**若未在该时限内提交申请，则视为放弃举行听证会的权利。

请将填妥的此表格以及收款人为Department of Licensing的支票或汇款单寄至：

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

若持有Washington州驾照以及有效的万事达卡 MasterCard、Visa或美国运通 American Express 信用卡，也可在线申请举行听证会。如需了解更多信息，请访问我们的网站：[dol.wa.gov](http://dol.wa.gov)。

**经济援助申请**—若想通过申请经济援助（定义参见RCW 10.101.010）免除听证会费用，请访问我们的网站[dol.wa.gov](http://dol.wa.gov)，提交“经济援助申请表（Financial Assistance Application）”。

**所有信函均应寄至DOL文件上所示的地址。**如需更新您的地址，请访问我们的网站[dol.wa.gov](http://dol.wa.gov)，或前往当地的驾照办事处 (Driver Licensing Office)。

打印或输入姓名 (姓氏、名字、中间名)		出生日期		10位电话号码	
用于接收听证会邀请函的电子邮箱		驾照号码		州	被捕日期
律师姓名 (如适用, 请勿列出公设辩护律师)					
律师地址 (地址、市、州、邮政编码)					
律师10位电话号码		律师10位传真号码		律师电子邮箱	

若当事人或证人来自非英语国家或存在听力障碍，我们将免费为您指派一位合格的口译人员。如需口译人员，请填写以下信息。

<input type="checkbox"/> 口译人员申请 <input type="checkbox"/> 我需要口译人员 <input type="checkbox"/> 我存在听力障碍		主要语言	方言
--	--	------	----

您持有的任何有效执照的有效期仅为30天。有效期的开始日期为被捕日期，结束日期为执照上所示截止日期或部门行动在听证会上得到支持的日期（以较早者为准）。

建议您在驾车前查询您的驾驶特权情况。请拨打 (360) 664-1444致电行政法办公室 (Administrative Law Office)，查询驾驶特权情况或获取语言帮助。

For language assistance call the phone number above.

如需语言协助，请致电上方的电话号码。

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

я 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.

法律依据：RCW 46.20.308

HRNG-525-001ch-s (R/3/24)VWA