



STATE OF WASHINGTON
DEPARTMENT OF LICENSING
PO Box 9031 • Olympia, Washington 98507-9031

ਪਟੀਸ਼ਨਕਰਤਾ ਦਾ ਨਾਮ _____	)	ਡਰਾਈਵਰ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਲਈ ਸੰਮਨ
WA ਡਰਾਈਵਰ ਲਾਇਸੈਂਸ # _____	)	ਕੇਸ ਰਿਪੋਰਟ #: _____
ਪਟੀਸ਼ਨਕਰਤਾ, ਬਨਾਮ _____	)	ਘਟਨਾ ਦੀ ਮਿਤੀ: _____
Washington ਰਾਜ ਲਾਇਸੈਂਸਿੰਗ ਵਿਭਾਗ (DEPARTMENT OF LICENSING)	)	
ਜਵਾਬਦਾਤਾ।	)	

ਸੇਵਾ ਵਿਖੇ: _____	ਸੁਣਵਾਈ ਦੀ ਮਿਤੀ: _____

_____	ਸੁਣਵਾਈ ਦਾ ਸਮਾਂ: _____
_____	ਪ੍ਰਸ਼ਾਂਤ ਸਮਾਂ

WASHINGTON ਰਾਜ ਦੇ ਨਾਮ 'ਤੇ, ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਉਪਰੋਕਤ ਮਿਤੀ ਅਤੇ ਸਮੇਂ 'ਤੇ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਲਾਇਸੈਂਸਿੰਗ ਵਿਭਾਗ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਵਿੱਚ **ਟੈਲੀਫੋਨ ਰਾਹੀਂ** ਹਾਜ਼ਰ ਹੋਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ।

ਇਹ ਸੰਮਨ ਸੁਣਵਾਈ ਦੇ ਸਮਾਪਤ ਹੋਣ ਤੱਕ ਜਾਂ ਸੁਣਵਾਈਆਂ ਦੇ ਪਰੀਖਿਅਕ ਦੁਆਰਾ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਾਰਜ-ਮੁਕਤ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਤੱਕ ਲਾਗੂ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਸੁਣਵਾਈ ਇੱਕ ਰਸਮੀ ਕਾਨੂੰਨੀ ਕਾਰਵਾਈ ਹੈ ਅਤੇ ਸੰਮਨ ਕਾਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਅਧਿਕਾਰਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜਾਰੀ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੁਣਵਾਈ ਯੂਨਿਟ ਨੂੰ ਤੁਰੰਤ hearingsubpoenas@dol.wa.gov 'ਤੇ ਈਮੇਲ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਜੋ ਉਹ ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕੇ, ਜਿੱਥੇ ਸੁਣਵਾਈ ਦੀ ਮਿਤੀ ਅਤੇ ਸਮੇਂ 'ਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕੇ। **ਇਸ ਸੰਮਨ ਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਜਵਾਬ ਵਿੱਚ ਡਰਾਈਵਰ ਦਾ ਨਾਮ, ਲਾਇਸੈਂਸ ਨੰਬਰ, ਅਤੇ ਸੁਣਵਾਈ ਦੀ ਮਿਤੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।** ਜੇਕਰ, ਚੰਗੇ ਕਾਰਨਾਂ ਕਰਕੇ, ਤੁਸੀਂ ਨਿਰਧਾਰਤ ਸੁਣਵਾਈ ਲਈ ਹਾਜ਼ਰ ਨਹੀਂ ਹੋ ਸਕਦੇ, ਤਾਂ ਜਲਦੀ ਤੋਂ ਜਲਦੀ ਈਮੇਲ ਰਾਹੀਂ ਸੁਣਵਾਈ ਯੂਨਿਟ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।

ਇਸ ਸੰਮਨ ਦਾ ਜਵਾਬ ਦੇਣ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਅਨੁਸਾਰ ਪੇਸ਼ ਹੋਣ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਅਸਫ਼ਲਤਾ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਉਪਰੋਕਤ ਸਿਰਲੇਖ ਵਾਲੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਵਿਭਾਗ ਦੀ ਕਾਰਵਾਈ ਨੂੰ ਖਾਰਜ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਇਸ ਦੁਆਰਾ ਸੰਮਨ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਗਈ: _____

ਇਸ _____ ਮਿਤੀ _____, 20____ ਵੇਂ ਦਿਨ।

ਸੁਣਵਾਈ ਪ੍ਰੀਖਿਅਕ ਦੇ ਦਸਤਖਤ: _____

ਸੁਣਵਾਈਆਂ ਦੇ ਪ੍ਰੀਖਿਅਕ ਦਾ ਨਾਮ ਟਾਈਪ ਕਰੋ ਜਾਂ ਪ੍ਰਿੰਟ ਕਰੋ: _____

ਪ੍ਰਬੰਧਕੀ ਕਾਨੂੰਨ ਦਫ਼ਤਰ-ਫ਼ੋਨ: (360) 664-1444, **ਫੈਕਸ:** (360) 570-4950, **ਈਮੇਲ:** Hearings@dol.wa.gov

WAC 308-103-090

RCW 46.20.308

HRNG-525-002pu (R/3/24)VWA