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

上訴人姓名 _____

WA駕駛執照號碼 _____
上訴人，
v.
STATE OF WASHINGTON
DEPARTMENT OF LICENSING
應訴人。

駕駛人聽證會傳票

個案報告編號：_____

事件發生日期：_____

致： _____

_____

_____

_____

聽證會日期：

_____

聽證會時間：

_____ 太平洋時間

以WASHINGTON州的名義，特此要求您透過**電話**出席在上述日期與時間舉行的Department of Licensing聽證會。

本傳票於聽證會結束或由法官撤銷前持續有效。此聽證會是正式的法律程序，傳票依法授權發出。

您必須立即發送電子郵件至行政法辦公室(Administrative Law Office) hearingsubpoenas@dol.wa.gov，提供在聽證會日期和時間可以聯絡到您的電話號碼。**對本傳票的任何回覆都必須包括駕駛人姓名、駕駛執照號碼和聽證會日期。**如果您有充分理由無法出席預定的聽證會，請儘快透過電話或電子郵件聯絡行政法辦公室。

如果您未能按照指示對本傳票作出回應和/或出席聽證會，可能會導致本部對上述事項的訴訟被駁回。

傳票請求人：_____

今日日期：20____年_____月____日。

法官簽名：**填妥後請列印此表單並在此簽名** _____

法官打字輸入或正楷書寫姓名：_____

行政法辦公室–電話：360-664-1444，電郵：Hearings@dol.wa.gov

WAC 308-103-090
RCW 46.20.308