

## Solicitud de audiencia para infractor de tránsito reincidente

Un HTO (Habitual Traffic Offender, infractor de tráfico reincidente) es un conductor que, en un periodo de cinco años ha sido:

- condenado por tres o más infracciones mencionadas en el RCW (Revised Code of Washington, Código Revisado de Washington) 46.65.02.
- hallado culpable de cometer o ha sido condenado por 20 o más infracciones de tránsito mencionadas en el WAC (Washington Administrative Code, Código Administrativo de Washington) 308-104-160.

Si se determina que usted es un infractor de tránsito reincidente, su licencia será revocada hasta que sea elegible para restaurarla. Visite nuestro sitio web, [dol.wa.gov](http://dol.wa.gov), para obtener más información. Todas las audiencias se llevarán a cabo por teléfono a menos que a continuación se especifique lo contrario por escrito. Las solicitudes incompletas serán rechazadas. Envíe este formulario completo por correo o por fax a:

Administrative Law Office  
**Department of Licensing**  
 PO Box 9031  
 Olympia, WA 98507-9031

Número de fax: (360) 570-4950

A menudo, las personas con una revocación de HTO tienen otros problemas con su privilegio de conducir.

**Esta audiencia aplica solo para la revocación de HTO.** No se puede restablecer su privilegio de conducir si actualmente está en la cárcel o en algún centro correccional.

**Toda correspondencia será enviada a la dirección registrada en el Department of Licensing.** Para actualizar su dirección, visítenos en línea en [dol.wa.gov](http://dol.wa.gov) o acuda a su oficina de licencias local.

### Información del conductor

ESCRIBA A MANO O POR COMPUTADORA Nombre ( <i>apellido, primer nombre, segundo nombre</i> )																			
Fecha de nacimiento ( <i>mm/dd/aaaa</i> )	Número de licencia de conducir	Estado	Número de teléfono de 10 dígitos																
<p><i>Debe</i> responder todas las preguntas a continuación o su solicitud será <b>rechazada debido a que está incompleta:</b>          Responda las siguientes preguntas</p> <p>1. ¿Ha conducido un vehículo motorizado en una autopista pública en los últimos dos años? . . . <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No          Si su respuesta fue "Sí", escriba la fecha y ubicación de la última vez que condujo a continuación:          Fecha: _____ Ubicación (<i>Ciudad, Estado</i>): _____</p> <p>2. ¿Tiene algún asunto pendiente en el tribunal relacionado con su forma de conducir? . . . . . <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No          Si su respuesta fue "Sí", proporcione la siguiente información (<i>incluya los detalles de cualquier audiencia en el tribunal pendiente que no se mencione a continuación</i>):</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Fecha</th> <th>Ubicación (<i>Ciudad o condado/Estado</i>)</th> <th>Infracción (<i>rebasar el límite de velocidad, etc.</i>)</th> <th>Tribunal (<i>en el cuál comparecerá, en caso de conocerse</i>)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>				Fecha	Ubicación ( <i>Ciudad o condado/Estado</i> )	Infracción ( <i>rebasar el límite de velocidad, etc.</i> )	Tribunal ( <i>en el cuál comparecerá, en caso de conocerse</i> )												
Fecha	Ubicación ( <i>Ciudad o condado/Estado</i> )	Infracción ( <i>rebasar el límite de velocidad, etc.</i> )	Tribunal ( <i>en el cuál comparecerá, en caso de conocerse</i> )																

### Información del abogado (si aplica)

Nombre del abogado ( <b>no ponga el nombre de un abogado elegido por el tribunal</b> )		Dirección del abogado ( <i>ciudad, estado, código postal</i> )	
Número telefónico de 10 dígitos del abogado	Número de fax de 10 dígitos del abogado	Correo electrónico del abogado	

### Solicitud de intérprete

Si las partes o los testigos no hablan inglés, se asignará un intérprete certificado de forma gratuita. Escriba la siguiente información si necesita un intérprete.

Solicitud de intérprete <input type="checkbox"/> Necesito un intérprete <input type="checkbox"/> Tengo una discapacidad auditiva	Idioma principal	Dialecto
---	------------------	----------

*Comprendo que si el Department of Licensing se entera que conduje un vehículo motorizado y no lo dije, el Departamento puede tomar más medidas en contra de mi privilegio de conducir en virtud del RCW 46.65. Declaro bajo pena de perjurio en virtud de la ley del estado de Washington que lo anterior es verdadero y correcto.*

**X**