

متخلف رانندگی سابقه‌دار (HTO) راننده‌ای است که در طول بازه زمانی پنج ساله:

- به ارتکاب سه جرم یا بیشتر از جرائم مندرج در RCW 46.65.02 (Revised Code of Washington 46.65.02)، قانون اصلاح‌شده (Washington) محکوم شده است.
 - احراز شده است که او مرتکب 20 فقره یا بیشتر از تخلفات مربوط به وسایل نقلیه در حال حرکت مندرج در WAC 308-104-160 شده، یا به آن‌ها محکوم شده است.
- اگر به‌عنوان متخلف رانندگی سابقه‌دار شناخته شوید، گواهینامه رانندگی شما تا زمانی که واجد شرایط دریافت مجدد آن باشد، لغو خواهد شد. لطفاً برای کسب اطلاعات بیشتر به وبسایت ما به نشانی dol.wa.gov مراجعه کنید. کلیه جلسات استماع به‌صورت تلفنی برگزار خواهد شد، مگر اینکه چیز دیگری به‌صورت کتبی در قسمت زیر مشخص شده باشد. درخواست‌های ناقص رد خواهند شد. نسخه تکمیل‌شده این فرم را به نشانی زیر پست یا فکس کنید:

Administrative Law Office
Department of Licensing
PO Box 9031
Olympia, WA 98507-9031
فکس: (360) 570-4950

افرادی که گواهینامه آن‌ها به‌دلیل تخلف مکرر ترافیکی باطل شده، اغلب مشکلات دیگری نیز در امتیاز رانندگی خود دارند. این جلسه استماع فقط مربوط به ابطال گواهینامه به‌دلیل HTO است. اگر در حال حاضر در یکی از مراکز اصلاح و تربیت زندانی باشید، امتیاز رانندگی شما قابل بازگرداندن نیست. تمام مکاتبات به نشانی ثبت‌شده در اداره صادرکننده گواهینامه ارسال خواهد شد. برای به‌روزرسانی نشانی خود، لطفاً به‌صورت آنلاین به dol.wa.gov مراجعه کنید یا به دفتر صادرکننده گواهینامه محلی خود بروید.

اطلاعات راننده

نام به‌صورت تالیبی یا با حروف بزرگ (نام خانوادگی، نام، حرف اول نام میانی)			
تاریخ تولد (ماه 2 رقمی/روز 2 رقمی/سال 4 رقمی)	شماره گواهینامه رانندگی	ایالت	شماره تلفن 10 رقمی
شما باید تمام پاسخ‌های زیر را تکمیل کنید، در غیر این صورت درخواست شما به‌دلیل ناقص بودن رد خواهد شد:			
1. ظرف دو سال گذشته یک وسیله نقلیه موتوری را در جاده‌های عمومی رانده‌اید؟ بله خیر			
اگر پاسخ شما «بله» است، تاریخ و مکان آخرین رانندگی خود را در زیر ذکر کنید: تاریخ: _____ مکان (شهر، ایالت): _____			
2. آیا هیچ پرونده مرتبط با رانندگی در دادگاه دارید که در حال بررسی باشد؟ بله خیر			
اگر پاسخ شما «بله» است، موارد زیر را ارائه دهید (جزئیات هرگونه تاریخ دادگاه اضافی را که در زیر ذکر نشده است، به درخواست ضمیمه کنید):			
تاریخ	مکان (شهر یا کانتی/ایالت)	تخلف (تجاوز از سرعت مجاز و غیره)	دادگاه (جایی که حاضر خواهید شد، اگر مشخص است)

اطلاعات وکیل (در صورت وجود)

نام وکیل (وکیل تسخیری ذکر نکنید)	نشانی وکیل (شهر، ایالت، زیپ کد)
شماره تلفن 10 رقمی وکیل	شماره فکس 10 رقمی وکیل
نشانی ایمیل وکیل	

درخواست مترجم شفاهی

اگر طرفین یا شهود انگلیسی زبان نیستند، یک مترجم واجد شرایط بدون هیچ هزینه‌ای برای شما تعیین خواهد شد. اگر به مترجم شفاهی نیاز دارید، اطلاعات زیر را تکمیل کنید.

درخواست مترجم شفاهی	زبان اصلی	گوش
من به مترجم شفاهی نیاز دارم	من دچار نقص شنوایی هستم.	

متوجه هستیم که اگر سازمان صادرکننده گواهینامه، اطلاعاتی مبنی بر اینکه من یک وسیله نقلیه موتوری را رانده و آن را اظهار نکرده‌ام دریافت کند، این سازمان به‌موجب RCW 46.65 می‌تواند اقدامات بیشتری علیه امتیاز رانندگی من اتخاذ کند. براساس قوانین ایالت واشنگتن و با علم به مجازات شهادت دروغ، اعلام می‌کنم که مطالب بالا صحیح و درست است.

X

امضای راننده

تاریخ و محل امضا