

## Заявка на проведение слушания по делу в связи со злостным нарушением правил дорожного движения

НТО (Habitual Traffic Offender, злостный нарушитель правил дорожного движения) — это водитель, который в течение последних пяти лет был:

- признан виновным как минимум в трех нарушениях, перечисленных в RCW (Revised Code of Washington, Свод законов штата Washington с изменениями и дополнениями) 46.65.02;
- совершил или был признан виновным в совершении как минимум 20 нарушений правил дорожного движения, перечисленных в WAC (Washington Administrative Code, Административный кодекс штата Washington) 308-104-160.

Если Вас признают злостным нарушителем правил дорожного движения, Ваше водительское удостоверение будет аннулировано до тех пор, пока Вы не получите право на его восстановление. Чтобы получить дополнительную информацию, посетите наш сайт [dol.wa.gov](http://dol.wa.gov). Все слушания будут проводиться по телефону, за исключением случаев, указанных ниже в письменном виде. В случае подачи не полностью заполненного бланка в рассмотрении заявки будет отказано. Отправьте данный заполненный бланк по почте или по факсу:

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

Лица, чье водительское удостоверение было аннулировано по НТО, зачастую также имеют другие проблемы, связанные с правом на управление транспортным средством. **Данное слушание касается исключительно аннулирования водительского удостоверения по причине НТО.** Если Вы в настоящий момент являетесь заключенным, отбывающим наказание в исправительном заведении, Ваше право на управление транспортным средством не подлежит восстановлению.

**Вся корреспонденция будет отправлена по почте по адресу, по которому Вы зарегистрированы в Department of Licensing.** Чтобы изменить данные о своем адресе, перейдите на наш вебсайт [dol.wa.gov](http://dol.wa.gov) или обратитесь в отдел выдачи водительских удостоверений по месту Вашего проживания.

### Информация о водителе

<b>НАПЕЧАТАЙТЕ или НАПИШИТЕ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ</b> Полное имя <i>(фамилия, имя, среднее имя)</i>			
Дата рождения <i>(мм/дд/гггг)</i>	Номер водительского удостоверения	Штат	10-значный номер телефона
Вам <i>следует</i> ответить на все вопросы ниже, в противном случае ваша заявка будет <b>отклонена как неполная</b> . Ответьте на следующие вопросы			
1. Управляли ли Вы транспортным средством на дорогах общего пользования на протяжении двух последних лет? ..... <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Если Ваш ответ «да», ниже укажите, когда и где Вы управляли транспортным средством. Дата: _____ Место <i>(город, штат)</i> : _____			
2. Имеются ли у Вас вопросы, связанные с управлением транспортным средством, ожидающие вынесения судебного решения? ..... <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Если Ваш ответ «да», предоставьте указанную далее информацию <i>(добавьте в заявку даты других судебных слушаний)</i> .			
Дата	Место <i>(город или округ / штат)</i>	Нарушение <i>(превышение скорости и т. п.)</i>	Суд <i>(перед которым Вы предстанете, если известно)</i>

**Данные адвоката (если применимо)**

Имя адвоката (не указывайте государственного защитника)		Адрес адвоката (город, штат, почтовый индекс)	
10-значный номер телефона адвоката	10-значный номер факса адвоката	Адрес электронной почты адвоката	

**Заявка на предоставление переводчика**

Если любая из сторон или свидетели не говорят по-английски, Вам будет бесплатно предоставлен квалифицированный переводчик. Если Вам нужен переводчик, заполните указанную далее информацию.

Запрос о предоставлении устного переводчика <input type="checkbox"/> Мне необходим переводчик <input type="checkbox"/> Я слабослышащий (-ая) / глухой (-ая)	Основной язык	Диалект
---	---------------	---------

*Я понимаю, что если Department of Licensing выяснит, что я управлял (-а) механическим транспортным средством и умолчал (-а) об этом, Department of Licensing может принять дополнительные меры по ограничению моего права на управление транспортным средством в соответствии с RCW 46.65. Я удостоверяю, осознавая ответственность за предоставление ложных сведений в соответствии с законом штата Washington, что вышеизложенное является истинным и точным.*

---

Дата и место подписания

**X**

---

Подпись водителя